

Hofgarten - Carrée

86152 Augsburg · Jesuitengasse 22

Tel. 08 21/4 50 53-0 · Fax 4 50 53-33 33

Stand 06/2008

Diakonie 
Augsburg

Eingangsvermerk der Einrichtung

Anmeldung zur Heimaufnahme Wohnpflege

1. Vor- und Zuname		Geb. Name	
2. Adresse (Str./PLZ/Ort)		Telefon	
3. Geburts-Datum	Geb.-Ort		
4. Familienstand	5. Konfession	6. Staatsangehörigkeit	
7. Angehörige	Straße	PLZ/Ort	
A:	Telefon	Wie verwandt	
B:	Straße	PLZ/Ort	
	Telefon	Wie verwandt	
C:	Straße	PLZ/Ort	
	Telefon	Wie verwandt	
8. Betreuer/Bevollmächtigter	Name	Str./PLZ/Ort	Telefon
9. Krankenkasse	Versicherten-Nr.:		
10. Hausarzt	Str./PLZ/Ort	Telefon	
11. Gewünschte Unterbringung	Einzelzimmer	Doppelzimmer	
12. Termin zur Aufnahme	13. Derzeitige Pflegestufe		
14. Anmerkungen			
15. Kostenträger			
Wird Unterstützung durch Sozialhilfe bezogen oder beantragt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?			
16. Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers	