

E-Mail: info@sankt-nikolai.de	St. Nikolai  PFLEGE UND WOHNEN STIFTUNG DES ÖFFENTLICHEN RECHTS	Tel. 07681 4706-0 Fax 07681 4706-215
Anmeldung Pflegeheim		

Vorname, Name, Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Konfession: _____ Nationalität: _____ früherer Beruf: _____

Gesetzliche Betreuung

Haben Sie eine/n durch das Vormundschaftsgericht bestellte/n Betreuer/in? Nein Ja
 Falls ja, bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen.

Vorname Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Ist derzeit beim Vormundschaftsgericht eine Betreuung beantragt? Nein Ja

Kontaktadressen:

1. Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____
 (Telefon bitte unbedingt angeben)

E-Mail-Adresse: _____
 (bitte unbedingt angeben)

Wie verwandt? _____

2. Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____
 (Telefon bitte unbedingt angeben)

E-Mail-Adresse: _____
 (bitte unbedingt angeben)

Wie verwandt? _____

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldung Pflegeheim	Verwaltung	Heimleitung	02	15.01.2021	Seite 1 von 2

E-Mail: info@sankt-nikolai.de

Tel. 07681 4706-0
Fax 07681 4706-215

Anmeldung Pflegeheim

Hausarzt: _____

Kranken-/Pflegekasse:

(genaue Bezeichnung inkl. KV-Nr. angeben) _____

Sind Sie beihilfeberechtigt?

Nein Ja Beihilfesatz _____%

Pflegegrad:

- Pflegegrad 1
 Pflegegrad 2
 Pflegegrad 3
 Pflegegrad 4
 Pflegegrad 5
 Pflegegrad beantragt am _____

Kosten:

Wie werden Sie die Heimkosten finanzieren?

- durch eigenes Einkommen/Vermögen
 durch Sozialhilfe/Kriegsopferfürsorge
 wurde ein Antrag aus Sozialhilfe gestellt? Nein Ja

derzeitiger Aufenthalt:

- zu Hause
 Krankenhaus _____
 andere Einrichtung _____

Zimmerwunsch:

Einzelzimmer

Dringlichkeit der Aufnahme:

sehr dringend baldmöglichst vorsorglich

Besondere Wünsche / Bemerkungen / Sonstige Hinweise:

Ich erkläre hiermit, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechend beantwortet wurden.

Ort, Datum: _____

1. _____
Unterschrift des Aufzunehmenden
(falls möglich)

2. _____
Unterschrift des gesetzlichen Betreuers oder Antragstellers

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldung Pflegeheim	Verwaltung	Heimleitung	02	15.01.2021	Seite 1 von 2