



AUFNAHMEANTRAG

1. Aufzunehmender:

Vor- und Familienname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefon/mobil: _____

E-Mail: _____

2. Familienstand:

ledig: _____ verheiratet: _____ verwitwet, seit: _____ (bitte ankreuzen)

Name und Anschrift des Ehegatten/ Lebenspartners:

3. Angabe zu Kindern:

Vor- und Familienname, Anschrift, Telefon, E-Mail

4. Angabe zu anderen Angehörigen/ Ansprechpartnern:

Vor- und Familienname, Anschrift, Telefon, E-Mail



5. Angabe zu einer Betreuung/ Vollmachtnehmer: (evtl. Beschluss vom Amtsgericht)

Vor- und Familienname, Anschrift, Telefon, E-Mail

6. Name und Anschrift des Hausarztes:

7. Name und Anschrift der Pflegekasse:

8. Derzeitiger Pflegegrad des Aufzunehmenden: _____

9. Angabe zur Übernahme der Heimkosten: (Welche Einnahmen stehen zur Verfügung?)

Rente/ Pension/ sonstige Einnahmen: _____

Kann aufgrund der Vermögensverhältnisse der Eigenanteil der Heimkosten für mindestens sechs Monate getragen werden?

ja: _____ nein: _____ (bitte ankreuzen)

Wenn „nein“, bitte Anträge auf Kostenübernahme durch weiteren Kostenträger, z. B. Sozialamt, stellen!

10. Anmerkungen besondere Wünsche:

Datum/ Unterschrift: _____