

# Diakonissenanstalt EMMAUS Niesky

**Altenpflegeheim "Abendfrieden"**  
**02906 Niesky**  
**Plittstraße 13**

## Anmeldebogen zum späteren Heimeinzug

Familienname		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Wohnanschrift	Straße und Nr.	
	PLZ und Ort	
	Telefonnummer(n)	
	E-Mail-Adresse	
Derzeitiger Aufenthalt <i>wenn abweichend von oben</i>		
Familienstand		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
1. Angehörige(r)	Name	Vorname
	Verwandtschaftsbeziehung:	
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Betreuer
	Straße und Nr.	Telefonnummer 1
	PLZ und Ort	Telefonnummer 2
	E-Mail-Adresse	Telefonnummer 3
2. Angehörige(r)	Name	Vorname
	Verwandtschaftsbeziehung:	
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Betreuer
	Straße und Nr.	Telefonnummer 1
	PLZ und Ort	Telefonnummer 2
	E-Mail-Adresse	Telefonnummer 3

## Diakonissenanstalt EMMAUS Niesky

3. Angehörige(r)	Name <span style="float: right;">Vorname</span>
	Verwandtschaftsbeziehung:
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Betreuer</span>
	Straße und Nr. <span style="float: right;">Telefonnummer 1</span>
	PLZ und Ort <span style="float: right;">Telefonnummer 2</span>
Kranken- / Pflegekasse	Name der Krankenkasse
	Vers.-Nummer
Hausarzt	Name <span style="float: right;">Telefonnummer(n)</span>
	Adresse
Pflegegrad	aktueller Pflegegrad: <span style="float: right;">seit:</span>
	neuer Antrag ? <span style="float: right;">seit:</span>
Zimmer-Art	<input type="checkbox"/> - nur Einzelzimmer
	<input type="checkbox"/> - nur Doppelzimmer
	<input type="checkbox"/> - Doppelzimmer oder Einzelzimmer (ein Doppelzimmerplatz ist unter Umständen eher verfügbar)
	<input type="checkbox"/> - Doppelzimmer mit ...
Wohnbereich / Etage	<input type="checkbox"/> - möglichst Wohnbereich 1 im Erdgeschoss (für noch eher selbständige Bewohner)
	<input type="checkbox"/> - möglichst Wohnbereich 1 oder 2 (für körperlich eingeschränkte bzw. leicht demente Bewohner)
	<input type="checkbox"/> - möglichst Wohnbereich 3 (für demente Bewohner)
Antragsgrund:	<input type="checkbox"/> - vorsorglich
	<input type="checkbox"/> - dringend
	<input type="checkbox"/> - Heimeinzug gewünscht (Monat/Jahr): ...../.....
Bemerkungen	
Antragsteller:	Name <span style="float: right;">Vorname</span>
	Adresse, wenn nicht wie oben
<b>Unterschrift</b>	
Antrag angenommen:	am:
	von:
	Bemerkungen