

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	Vorname
	Verwandtschaftsbeziehung:	
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Betreuer
	Straße und Nr.	Telefonnummer 1
	PLZ und Ort	Telefonnummer 2
Kranken- / Pflegekasse	Name der Krankenkasse	
	Vers.-Nummer	
Hausarzt	Name	Telefonnummer(n)
	Adresse	
Pflegegrad	aktueller Pflegegrad:	seit:
	neuer Antrag ?	seit:
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	Vorname
	Adresse, wenn nicht wie oben	
Unterschrift		
Antrag angenommen:	am:	
	von:	
	Bemerkungen	