



1. Persönliche Daten zur Anmeldung

Unterbringung: geschlossen offen

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Letzter Wohnsitz:

Derzeitiger Aufenthaltsort:

Diagnose:

2. Betreuer

Name: Vorname:

Anschrift:

Tel: Mobil: Fax:

3. Kosten

Kostenträger:

Anschrift:

Sachbearbeiter(in): Tel: Fax:

Selbstzahler: ja, Rechnung an:

4. Krankenkasse

Kasse: Versicherungsnummer:

Anschrift: Tel:

Pflegestufen Bescheid: ja, Stufe: beantragt nein

§ 87 b Bescheid: ja beantragt nein

Zuzahlungsbefreiung vorhanden: ja nein

Angehörige

Name: Verw.-Grad: Tel:

Anschrift:

Unterbringungsbeschluss: ja, bis: nein

Wenn sie uns einen vormundschaftlich genehmigten Unterbringungsbeschluss für Ihren Betreuten vorlegen, möchten wir sie bitten uns durch Ihre Unterschrift zu genehmigen, dass wir berechtigt sind, Ihren Betreuten bei Ankunft in den geschlossenen Bereich aufzunehmen. Des Weiteren waren Sie aufgrund mangelnder Kapazitäten nicht in der Lage, Ihren Betreuten heimatnah unterzubringen.

Zustimmung für den o. g. Bewohner (Unterschrift Betreuer):

Datum:

Bitte zurück per Fax an die: 05323 - 9616300