



# Unverbindliche Anmeldung für die stationäre Heimpflege

## 1. Daten des Pflegebedürftigen

MENSCHEN

Name

Vorname

Geburtsdatum

LEBEN

Postleitzahl

Ort

Strasse

VISIONEN

Pflegestufe

Pflegekasse

Hausarzt

Derzeitiger Gesundheitszustand:

Anlass für die Heimanmeldung:

## 2. Daten des Ansprechpartners

Name

Vorname

Telefon

Postleitzahl

Ort

Strasse

## 3. Wünsche für die Heimaufnahme:

- Die Aufnahme sollte möglichst bald sein
- Die Aufnahme sollte ungefähr ab \_\_\_\_\_ sein
- Das Aufnahmedatum ist noch nicht absehbar (derzeit keine Dringlichkeit)
- Es kommt nur ein Einzelzimmer in Frage
- Es kommt nur ein Doppelzimmer in Frage
- Es ist sowohl Einzel- wie auch Doppelzimmer denkbar
- \_\_\_\_\_

## 4. Finanzierung des Heimaufenthalts

- Der monatliche Eigenanteil wird komplett aus eigenem Einkommen und Vermögen finanziert.
- Das Einkommen und Vermögen reicht zur Bezahlung des monatlichen Eigenanteils nicht aus, ich habe bereits die Kostenübernahme beim Sozialamt beantragt.
- Das Einkommen und Vermögen reicht zur Bezahlung des monatlichen Eigenanteils nicht aus, ich hätte gerne Information zur Antragstellung beim Sozialamt.

PRO HUMAN  
Rickelshausener Straße 32  
78315 Radolfzell-Böhringen

Telefon 07732 / 9230-0  
Fax 07732 / 9230-50  
PRO\_HUMAN@hotmail.com

Datum

Unterschrift

