

Anmeldebogen

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- Pflegeheim EZ DZ
- Betreutes Wohnen 1 ZW 2 ZW
- Kurzzeitpflege von _____ bis _____
- Einzug/Beginn der Versorgung: _____
- Reservierung ab: _____
- auf Warteliste setzen ab: _____
- Sonstiges: _____

Personaldaten

Name	Vorname	Geburtsname
Straße	PLZ/Ort	Telefon/Fax
Bundesland	Ortsteil/Gemeinde	Landkreis



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Geburtsdatum

Geburtsort

derzeitiger Aufenthaltsort
(z.B. Krankenhaus)

Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit

O led. O verw. O geschieden O verh.

Familienstand

Datum und Ort der Eheschließung

O ja (Kopie) O nein

Personalausweis

O ja (Kopie) O nein

Behindertenausweis

Krankenkasse/Pflegekasse

 Gesetzlich

 Privat

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Versicherungsnummer

O ja (Kopie) O nein

Zuzahlungsbefreiung

O ja (Kopie) O nein

Beihilfeberechtigt

Alltagskompetenz O

O ja O nein

Zuordnung Pflegegrad

O ja (Kopie) O nein

Patientenverfügung


 Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

 Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

 Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Bescheid über Pflegegrad liegt vor (Kopie) 1 2 3 4 5

Beantragt am: _____

Kostenträger

Selbstzahler

- ja
 nein

Antrag auf Sozialhilfe

- ja, am: _____
 nein

Rechnungsempfänger:

Name

Vorname

Adresse

Zahlweise

- Überweisung
 Lastschrift



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Ehegatte, Angehörige bzw. Kontaktpersonen

a) _____

Name	Vorname	wie verwandt
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Ort	Telefon/Fax
_____	_____	_____
E-Mail	Mobil	O ja O nein
_____	_____	Benachrichtigung nachts

b) _____

Name	Vorname	wie verwandt
_____	_____	_____
Straße	PLZ/Ort	Telefon/Fax
_____	_____	_____
E-Mail	Mobil	O ja O nein
_____	_____	Benachrichtigung nachts



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Betreuung/Vollmacht

ja (Kopie)

Betreuung ist beantragt: ja nein

Name/Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Mobil

ja (Kopie) nein

Patientenverfügung

Hausarzt

Hausarztmodel

ja

nein

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Sonstiges



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Facharzt für _____

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Sonstiges

Besondere Wünsche für den Fall des Versterbens:



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Allgemeiner Aufnahmebogen

Inkontinenz	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Ummeldung beim Rathaus	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> wird noch erledigt
Telefon	<input type="radio"/> Haus	<input type="radio"/> Telekom
Zeitung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Medikamentenbefreiung:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wäscheversorgung (kostet einmalig 35,00 Euro)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Patchen der Wäsche- einnähen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Generalvollmacht	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Betreuer: _____

Bestimmte Kost zum
Essen/Sonderkost: _____

Allgemeine Fragen:

- Diabetiker
- Herz- Kreislauferkrankung
- Allergien bekannt ja, welche _____
- Infektionskrankheiten ja, welche _____
- Raucher ja nein
- Alkoholiker ja nein

Formular aufgenommen

von: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage hiermit die
Heimaufnahme.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten in den Systemen
des Erich Schumm Stift zur internen Abwicklung gespeichert werden. Die Daten
werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewohners bzw.gesetzlichen Vertreters



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09

Betreutes Wohnen

- Haus Elisabeth: 1-Zimmer Wohnung**
- Haus Elisabeth: 2-Zimmer Wohnung**
- Haus Lili: 1-Zimmer Wohnung**
- Haus Lili: 2- Zimmer mit kl. Schlafzimmer**

Geplanter Aufnahmetag:

Kaution

- Überweisung
- Lastschrift

Sollten Sie Hilfe in der Pflege benötigen, dürfen wir Ihre Daten an Human Service weiterleiten?

- Ja
- nein



Vorsitzender des
Stiftungsvorstandes:

Rolf Barreuther
Heimleitung:

Amtsgericht Stuttgart

Aktenzeichen: 14-0563St.-
Nr.: 510 494 12 44

Volksbank Backnang eG

IBAN: DE33 6029 1120 0784 8480 09