# Seniorenheime Emmermann GmbH

Schlesier Str.1 - Schachtstr. 19/21/21a/23
37170 Uslar-Volpriehausen

## Aufnahmeantrag

Datum

**Persönliche Angaben:**

Herr ☐ Frau ☐

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Familienstand

Postleitzahl

Wohnort

Straße

Telefon

ehemaliger Beruf

Konfession

Derzeitiger Aufenthaltsort

Postleitzahl

Wohnort

Straße

Kranken und Pflegekasse

Mitgliedsnummer

**Hausarzt**

Name

Telefon

Postleitzahl

Wohnort

Straße

**Fragen zum Heimaufenthalt**

Art des Heimaufenthalts

☐ Langzeitpflege

☐ Kurzzeiitpflege

Pflegestufe 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Liegt eine Behilfeberechtigung vor?

☐ Ja

☐ Nein

Besteht für den / die Antragsteller(in) eine Befreiung von Rezeptgebühren?

☐ Ja

☐ Nein

Befreiungsnummer

Ist ein Schwerbehindertenausweis vorhanden?

☐ Ja

☐ Nein

Stufe

Grad der Behinderung (%)

Liegt eine Bestätigung des Sozialamtes vor, dass die Übernahme der Heimkosten beantragt wurde?

☐ Ja

☐ Nein

Benötigt der / die Antragsteller(in) Hilfsmittel?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, welche /Seriennr. eintragen

Ist eine besondere Ernährung erforderlich?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, welche?

Besteht eine Betreuung?

☐ Ja

☐ Nein

Vormundschaftsgericht | Aktenzeichen | Art der Betreuung

**Betreuer**

Name | Vorname | Telefon

Postleitzahl | Wohnort | Straße

**Angehörige**

Name | Vorname | Telefon

Postleitzahl | Wohnort | Straße

**Wirtschaftliche Verhältnisse des Bewohners**

Art der Einkünfte | Rente | Höhe der Einkünfte

**Zahlung des Heimentgeltes durch Überweisung**

Name | Vorname | Telefon

Postleitzahl | Wohnort | Straße

**Angaben zur Unterbringung**

Aufnahmetermin

Unterbringung

☐ Einzelzimmer

☐ Doppelzimmer

Telefon erwünscht

☐ Ja

☐ Nein

**Liste aller erforderlichen Unterlagen**

Bitte folgende Unterlagen bereithalten

- ☐ Einstufungsbescheid der Pflegekasse
- ☐ Aktuelle Rentenbescheide / Einkommensnachweis (nur bei BAZ - Anträgen)
- ☐ Personalausweis
- ☐ Krankenversicherungskarte
- ☐ Rezeptgebührbefreiung (wenn vorhanden)
- ☐ Schwerbehindertenausweis (wenn vorhanden)
- ☐ Vollmacht / Betreuungsurkunde (wenn zutreffend)
- ☐ ggf. richterlicher Beschluss wg. Fixierung
- ☐ Bescheinigung, dass der Bewohner frei von ansteckenden Krankheiten ist
- ☐ Umstellungsantrag auf vollstationäre Pflege (Pflegekasse)

**Wichtige Hinweise**

- ☐ Die Bewohnerwäsche muss namentlich gekennzeichnet werden
- ☐ Der / die Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zur Vorbereitung der Aufnahme und zur Ausfertigung des Heimvertrages elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet werden.
- ☐ der Bewohner ist bei der Aufnahme an- bzw. umzumelden (Gemeindeverw. etc.)

| Ort | Datum | Unterschrift |
|---|---|---|
| | | |