

AWO Seniorenbetreuung Neustadt GmbH
Altenwohn- und Pflegeheim
"Marie Juchacz"
Hans-Böckler-Str. 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel. 09161/7860

Vom Heim auszufüllen:

Einzug am:

Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Nachname: Geburtsname:

Vorname(n):

geb. am: in:

Familienstand: Staatsangehörigkeit: Religion:

Wohnung: Früherer Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Ehegatte (Vor- und Zuname) geb. am:

früherer Beruf: Todestag: Rel.:

Eheschließung am: in:

Krankenversicherung (Anschrift) Vers.-Nr.

Einstufung in Pflegegrad: noch nicht eingest. Einst. beantragt am.....

Hausarzt (Name und Anschrift)

Angehörige oder Betreuer: Vollmacht Betreuung

Name und Anschrift: Telefon: Verwandtschaftsgrad:

bitte wenden!

- Rezeptgebührenbefreiung bitte abgeben falls vorhanden
- Rundfunkgebührenbefreiung bitte abgeben falls vorhanden
- Schwerbehindertenausweis bitte abgeben falls vorhanden

Kostenträger: (Wer zahlt den Heimkosten-Eigenanteil)

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> durch mtl. Einkommen
(Renten, Mieten, etc.) <input type="checkbox"/> durch Vermögen / Ersparnisse <input type="checkbox"/> Zuzahlung von Beihilfe | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zuzahlung durch das Sozialamt Bezirk:..... Die Zusage des Sozialamtes <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> Antrag wurde gestellt am..... Die Zusage des Sozialamtes wird <u>vor</u>
dem Einzug benötigt! |
|--|--|

Aus welchen Gründen wird die Heimaufnahme gewünscht?

.....

Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? Name und genaue Anschrift:

.....

Den vom Arzt ausgefüllten Fragebogen bitte beilegen!!!

....., den

Unterschrift:.....