Haus Columban Alten- und Pflegeheim der AJG
Am Eisweiher 5 79650 Schopfheim

Anmeldung zur Heimaufnahme

Name: Vorname: Geburtsname:

Geburtsdatum: Geburtsort: Familienstand:

Nationalität Konfession:

Derzeitiger Wohnsitz:

Straße: PLZ / Wohnort:

Telefon: Email:

Derzeitiger Aufenthalt:

Liegt eine Pflegebedürftigkeit vor? ☐ ja ☐ nein

Einstufung: ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4 ☐ Grad 5

Name der Pflegeversicherung: Vers.Nr.:

Gewünschter Aufnahmetermin: ☐ dringend ☐ vorsorglich

Aufnahme wird gewünscht für: ☐ Vollstationäre Pflege

☐ Kurzzeitpflege von bis

Angehörige / Betreuer

Name: Vorname: Bezug zum Interessenten:

Anschrift: Telefon:

Email: Handynummer:

Name: Vorname: Bezug zum Interessenten:

Anschrift: Telefon:

Email: Handynummer:

➔ **bitte Rückseite beachten**

Behandelnder Arzt:

Anschrift:

Telefon: Email:

Kosten für Heimaufenthalt werden aufgebracht durch

☐ Rente / Pension in Höhe von ☐ Vermögen ☐ Beihilfe ☐ Sozialamt

☐ Sonstige Einkünfte in Höhe von

Warum wird ein Heimaufenthalt angestrebt?

Wichtig für den Heimvertrag
Wer soll im Falle des Versterbens informiert werden?

Wem sollen nach dem Ableben die eingebrachten Sachen ohne Rücksicht auf deren erbrechtliche Legitimation ausgehändigt werden.

Welches Beerdigungsinstitut wird im Falle des Versterbens gewünscht?

Sonstige Bemerkungen:

Beigefügte Anlagen:

☐ **Vorsorgevollmacht /Betreuungsvollmacht**
☐ **Bescheid Pflegeversicherung**
☐ **Ärztliches Attest (bei Heimaufnahme)**

Bitte beachten Sie Ihre Anmeldung Vollständig ausgefüllt und gut lesbar einzureichen, da wir die Anmeldung sonst nicht verarbeiten können.

_____ _____

Datum: **Unterschrift:**