Merkblatt

1. Name, Vorname des Ehepartners…….

   Geburtstag…….Konfession…….

   Tag/Ort der Eheschließung……Tag der Scheidung……..

   Sterbetag……..

   Name(n) und Anschrift der Kinder

   …….. ……..
   Name/Vorname Anschrift Telefon

   ……. ……..
   Name/Vorname Anschrift Telefon

   ……. ……...
   Name/Vorname Anschrift Telefon

2. Gesetzliche Betreuung (bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen)

   Ist ein/e Betreuer/in benannt? ☐ ja ☐ nein

   Seit…… Name, Vorname…….

   verwandt? ☐ ja, wie ?..... ☐ nein

3. Zu welchen nahestehenden Angehörigen oder sonstigen Personen wird oder soll weiterhin Kontakt gehalten werden?

   Name, Vorname……...

   wie verwandt?..... Telefon……..

   Anschrift ……

4. Patientenverfügung/ Vollmacht/ Betreuungsverfügung (bitte Unterlagen beifügen)

   Liegt eine Patientenverfügung vor ☐ ja ☐ nein
   Liegt eine Vollmacht/Betreuungsverfügung vor ☐ ja ☐ nein

5. Behandelnder Arzt/ Hausarzt…….

6. Krankenkasse…… Mitgliedsnummer…….

7. Von dem/ der Bewohner/ Bewohnerin sollte vor Heimaufnahme geklärt werden:

   Wer bezahlt die Heimkosten entsprechend dem Heimvertrag?

   ☐ Selbstzahler

   ☐ Sozialamt ☐ Antrag auf Kostenübernahme wurde gestellt/Bescheid wurde vorgelegt

…….. . …….
Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers/ gesetzliche Vertreter des Bewerbers