



Anmeldung zur Heimaufnahme

- vollstationäre Dauerpflege** **Kurzzeitpflege** vom _____ bis _____
- Tagespflege** vom _____ bis _____ **Verhinderungspflege** vom _____ bis _____

1. Vor- und Zuname: _____

Geburtsname: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Derzeitiger Aufenthalt: _____

Geburtsdatum: _____ Ort: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Erlerner Beruf: _____

2. Pflegegrad: _____ Höherstufung beantragt: nein ja, am _____

seit: _____ vollstationäre Pflege: bewilligt beantragt am _____

3. Krankenkasse Name _____ Ort _____

Versichertennummer _____

Tel. _____ Sachbearbeiter _____

Zuzahlungsbefreit nein ja
(wenn ja, bitte Befreiungsausweis in Kopie mit beifügen)

**4. Angehörige/
Bezugspersonen:** **a. Name** _____ wie verw. _____

Straße/PLZ/Ort _____

Tel. _____ Handy _____

E-Mail: _____

b. Name _____ wie verw. _____

Straße/PLZ/Ort _____

Tel. _____ Handy _____

E-Mail: _____

5. Betreuer

- Vorsorgevollmacht
- notarielle Vorsorge-/Generalvollmacht
- vom Amtsgericht eingesetzt

Name/Vorname _____
 Straße/PLZ/Ort _____
 Tel. _____ Handy _____
 E-Mail: _____

6. Hausarzt

Name _____ Tel. _____
 Straße/PLZ/Ort _____

**7. Schwerbehinderten-
ausweis**

- nein ja, _____ % mit Merkzeichen:
 G aG B RF H BI

8. Monatlichen Einkommen (nach heutigem Stand):

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag € / Monat

9. Die Heimkosten werden finanziert durch

Pflegeversicherung: festgestellter Pflegegrad _____ (Nachweis bitte beifügen)

Restfinanzierung

- Renten und sonstige Einnahmen (Nachweis bitte beifügen)
- Eigenes Vermögen (Bestand heut ca. _____ €)
- Pflegewohngeld
- Sozialamt in _____
 Sozialhilfeantrag gestellt am _____

Rechnungsempfänger

Name/Vorname _____
 Straße/PLZ/Ort _____
 Tel. _____ Fax _____
 E-Mail: _____

10. Erkrankungen/Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Unfälle – Welche Hilfeleistungen sind erforderlich

11. Gewünschter Aufnahmetermin:
 (nur bei vollstationärer Pflege)

- schnellstmöglich

Mit der Unterzeichnung des Antrages wird ein deutliches Interesse an der Inanspruchnahme der Unterkunft und der Leistungen der Stemag GmbH seitens des Unterzeichners bekundet. Die Rücksendung/Rückgabe des Informationsbogens ersetzt einen Heimvertrag nach dem Heimgesetz nicht.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____