

Interne Vermerke:

- P:
- W:
- R:



Alten- und Pflegeheim

Palmenhof

Wolfgang Tröger
 Bahnhofstrasse 9
 72280 Dornstetten
 Tel. 07443 – 96804-0
 Fax -11

Anmeldung (Bitte umgehend zurücksenden)

Vor- und Zuname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Derzeitiger Aufenthalt: _____

Geburtsort: _____ ggf. Geburtsname: _____

Geburtstag: _____ Familienstand: _____ Konfession: _____

Pflegegrad: 1 2 3 4 5 Pflegegrad ist beantragt Pflegegrad ist noch nicht beantragt

Geplante Aufnahme am: _____ bei Kurzzeitpflege bis: _____ Einzel- Doppelzimmer

Angehörige: (Name / Adr. / Tel.)

1. _____

2. _____

3. _____

Hausarzt: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Krankenkasse: _____ Vers.Nummer: _____

Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe beantragt oder bezogen? Ja Nein

Wenn ja, welches Sozialamt?: _____

Besteht Rezeptgebührenbefreiung? Ja Nein ist beantragt

Besteht eine Betreuung Generalvollm. Vorsorgevollm. beantr./in Arbeit besteht nicht

Wenn ja, wer ist Betreuer / Bevollmächtigter? Über welche Bereiche?

- Finanzen Gesundheit/Aufenthalt alle Bereiche

Hinweis: Diese Anmeldung für einen Heimplatz ist eine verbindliche Reservierung. Eine Stornierung der Buchung ist nur bis 14 Tage vor Einzug kostenfrei möglich. Sie bedarf zur Wirksamkeit der Bestätigung durch das Heim. Bei

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

ggf. Unterschrift des Aufzunehmenden

In welcher Eigenschaft?