



Evangelisches Pflegewohnheim Schönow Haus Barmherzigkeit Haus Melanchthon

Pflegewohnheim Haus Luther

Zimmerwunsch: Einzelzimmer Doppelzimmer

Einzug:

gewünschter Einzugsstermin: sofort innerhalb von 1-3 Monaten 3 Monate +

Grund des Einzugs: _____

persönliche Daten der Interessentin/des Interessenten:

Name: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____

bisherige Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angehörige/r: Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

weitere Bezugsperson: Verwandtschaftsverhältnis: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Rechnungs- und Postempfänger/in:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Dok. Nr.	Dok. Art	Erstellt von	Freigabe von	Freigabedatum	Geltungsbereich	Versionsnummer	Seite
Z 051	F	SD	EL	0120	Alle	01	1 von 4



bevollmächtigte Person: **gesetzliche/r Betreuer/in:**
 Name: _____ Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Vollmachten und Betreuung

Liegt eine Generalvollmacht vor? ja nein
 Liegt eine Vorsorgevollmacht vor? ja nein
 für die Bereiche/Aufgabenkreise:
 behördliche Angelegenheiten finanzielle Angelegenheiten
 Gesundheitsfürsorge sonstige: _____
 Liegt eine Betreuungsverfügung vor? ja nein
 Liegt eine gesetzliche Betreuung vor? ja nein
 wurde beantragt am: _____ Aktenzeichen: _____

Ausweise/Verschiedenes

Personalausweis ja gültig bis: _____ nein
 Schwerbehinderten Ausweis ja gültig bis: _____ nein
 Telebusbescheinigung ja A.Nr.: _____ nein
 Liegt eine Zuzahlungsbefreiung vor? ja gültig bis: _____ nein
 Herzschrittmacherausweis ja nein
 Liegt eine Patientenverfügung vor? ja nein
 Gibt es ein Bestattungsvorsorgevertrag? ja nein
 Bestattungsunternehmen (Name, Anschrift) _____

 Wer kümmert sich um den Nachlass: _____

Dok. Nr.	Dok. Art	Erstellt von	Freigabe von	Freigabedatum	Geltungsbereich	Versionsnummer	Seite
Z 051	F	SD	EL	0120	Alle	01	2 von 4

**Pflegekasse/Krankenkasse**

Name der Kasse: _____

Anschrift der Kasse: _____

Versichertenr.: _____

Versicherungsverhältnis: gesetzl. privat BeihilfeKrankenversichertenkarte liegt vor ja nein**Pflegeeinstufung/-gruppierung**Pflegegrad: 1 2 3 4 5

gültig seit: _____ Pflegegrad beantragt am: _____

Höherstufung beantragt ja neinLiegt eine ärztliche Empfehlung für die vollstationäre Pflege vor? ja nein**überweisende Einrichtung/ vorheriger Aufenthalt**

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ärzte

Name der Hausärztin/des Hausarztes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax/E-Mail: _____

Wird diese/dieser bei Heimaufnahme beibehalten? ja nein**Einkommensverhältnisse**Kann durch das Einkommen und/ oder das Vermögen, der Eigenanteil der Heimkosten gedeckt werden? ja neinOder sind ergänzende Leistungen zu beantragen? ja nein
(z.B. Hilfe zur Pflege = Sozialhilfeleistungen)

Dok. Nr.	Dok. Art	Erstellt von	Freigabe von	Freigabedatum	Geltungsbereich	Versionsnummer	Seite
Z 051	F	SD	EL	0120	Alle	01	3 von 4



Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Ich habe vor Vertragsabschluss eine umfassende vorvertragliche Information gemäß § 3 Wohn- und Betreuungsvertragsgesetzes (WBVG) inklusive eines Pflege- und Betreuungsvertrages erhalten und wurde ausführlich zu den Inhalten beraten. Dem Antragsteller, der Antragstellerin wurden vor der Unterzeichnung des Anmeldebogens ein Musterheimvertrag und die vorvertraglichen Informationen ausgehändigt.

Die folgenden Unterlagen wurden dem Anmeldebogen beigelegt und entsprechen den Angaben:

ärztliches Gutachten/ Krankenhausentlassungsbericht

Pflegegradnachweis

Vollmacht

Betreuerausweis

Ort, Antragsdatum

Unterschrift Antragsteller/in

Interne Vermerke:

Einzugstermin: _____

Haus, WB und Zimmernummer: _____

bearbeitet von: PDL _____

Sozialdienst _____

Freigabe EL _____

Dok. Nr.	Dok. Art	Erstellt von	Freigabe von	Freigabedatum	Geltungsbereich	Versionsnummer	Seite
Z 051	F	SD	EL	0120	Alle	01	4 von 4