

Heimaufnahmeantrag für

Dietrich-Bonhoeffer-Haus (Pflege) - Kilian-Hofmann-Haus 8 (Eingliederungshilfe /
Übergangsbereich) - Kilian-Hofmann-Haus 12 (Eingliederungshilfe / Langzeit)

Nachname: _____

Vorname: _____

Wohnung: _____

Derzeitiger Aufenthalt (evtl. Krankenhaus etc.)?: _____

Geburtsdatum: _____ in: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf(erlernt): _____ Beruf(derzeit): _____

Angehörige:

Name/Verwandtschaftsverhältnis: _____

Adresse: _____

Tel.Nr. _____ Fax-Nr.: _____

Ggf. Email: _____

Andere/ Sonstige Vertrauensperson:

ggf. Betreuer:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ggf. Email: _____

Krankenkasse: _____



Heimaufnahmeantrag

Version 4

Versicherungsverhältnis: _____

Name des Hausarztes: _____

Kostenträger (die Heimkosten werden aufgebracht durch) :

monatliches Einkommen/ sonstige Selbstzahlung

Pflegeversicherungsantrag ist gestellt

Pfl.-Vers.-Einstufung liegt vor P-Grad ____.

Sozialamt in _____

Anmerkungen dazu: _____

Antragsteller: _____

(nur wenn nicht identisch mit dem Interessenten)

In welcher Funktion?: _____

Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen:

BITTE fügen Sie diesem Heimaufnahmeantrag – falls vorhanden- aussagekräftige ärztliche Unterlagen und einen Sozialbericht bei

Ich bin damit einverstanden, dass die Heime am Sommerberg meine Kontaktdaten (Name, Tel.-Nr., ggf. email) für etwaige spätere Kontaktaufnahmen aufbewahren, auch wenn es zu keiner unmittelbaren Heimaufnahme kommt. Ja Nein

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers: _____