

Anmeldung zur Heimaufnahme

Kalkberg 6b
01773 Altenberg
ST Bärenstein

Telefon 035054 22660
E-Mail: hl.baerenstein@procivitate.de
www.procivitate.de

Persönliche Daten

Name, Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort
	Staatsangehörigkeit

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Telefonnummer	Familienstand	Konfession

Angehörige

Name, Vorname	wie verwandt	Telefonnummer

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Name, Vorname	wie verwandt	Telefonnummer

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Betreuer / Bevollmächtigter laut Vorsorgevollmacht

	☐	☐
Name, Vorname	Betreuer	Bevollmächtigter

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Telefonnummer	E-Mail

Hausarzt

Name, Vorname	Telefonnummer

Adresse (Straße / PLZ / Ort)

Kostenträger

		☐	☐	☐
Krankenkasse	Versicherungsnummer	Pflegegrad	Selbstzahler	Sozialhilfeträger
				☐ Antrag gestellt am: _____

gewünschte Unterbringung

	☐	☐
Aufnahmedatum	Einzelzimmer	Doppelzimmer

Ort / Datum / Unterschrift Antragsteller

Ort / Datum / Unterschrift Einrichtungsleitung

„Im Müglitztal zu Hause!“