

Aufnahmeantrag

Kurzzeitpflege

Stationäre Aufnahme

Geschlossener Bereich

sofort

3 – 6 Monate

später

wird vom Heim ausgefüllt	
WB _____	Zimmer _____
Reservierung ab _____	
Aufnahme am _____	
Hausarzt _____	



Alten- und Altenpflegeheim

Trägerin:
Evangelische Gesamtkirchen-
gemeinde Böblingen

Vorstand:
Dekan Markus Frasch

Geschäftsführer:
Dipl. Kfm.(FH) Wolfgang Schaal

I. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Familienstand: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____ **E-Mail-Adresse** _____

→ Bei Einzug werden 2 biometrische Passfotos, sowie der Personalausweis benötigt.

II. Angehörige/Direkte Ansprechpartner

1. Name, _____ Anschrift: _____

Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse _____ :

-

2. Name, _____ Anschrift: _____

Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

III. Betreuung/Vollmacht ← ausfüllen erforderlich

Betreuung General-/Vorsorgevollmacht in Bearbeitung Patientenverfügung

Name, _____ Anschrift: _____

Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

→ Eine Kopie der Vollmacht oder Urkunde beilegen

IV. Versicherung

Kranken-/Pflegekasse _____ in _____

Pflegegrad: 1 2 3 4 5

noch keinen Antrag auf Einstufung gestellt

Antrag auf Einstufung noch in Bearbeitung - Antrag gestellt am _____

Antrag auf Höherstufung gestellt am _____

Zahlungsbefreit: ja nein

Die Befreiungskarte oder Kopie der Befreiungskarte muss im Heim Sonnenhalde
abgegeben werden.

Sozialhilfe: ja nein

V. Ärzte

Hausarzt/Facharzt → Arztbericht muss bei Aufnahme vorliegen

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

VI. Sonstiges

Besondere Wünsche: Einzelzimmer

Hospizdienst- Begleitung: ja nein

→ Nur bei Kurzzeitpflege müssen die Kosten für die Inkontinenzartikel vom

Bewohner/Angehörigen selbst getragen werden

1 € / Tag oder Inkontinenzartikel selbst mitbringen

Ort, Datum

Unterschrift