**Sehr geehrte Damen und Herren,**

wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Einzug in unser Seniorenheim und bitten Sie, uns die nachfolgenden Angaben zur Vormerkung zu machen. Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten vertrauensvoll um. Sollte Ihnen eine Frage unklar oder die Beantwortung nicht möglich sein, unterstützen wir Sie gerne.

### Ihre Heimverwaltung

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Anmeldung für ❑ Wohnbereich („Rüstig“) ❑ Dauerpflege ❑ Tagespflege   ❑ Probewohnen ❑ Kurzzeitpflege | |
| 1. Familienname,   Vorname | |
| 1. Geburtsname | |
| 1. Geburtsdatum, -ort,   Landkreis | |
| 1. Staatsangehörigkeit | |
| 1. Pflegegrad seit ................... ❑ I ❑ II ❑ III ❑ IV ❑ V ❑ keinen ❑ Antrag läuft | |
| 1. (Ehemaliger) Beruf | |
| 1. Familienstand | |
| 1. Religionszugehörigkeit | |
| 1. Derzeitige Anschrift | |
| 1. Nächste Angehörige (Beziehung, Adresse) | Telefonnummer / E-Mail |
| ❑ Vorsorgevollmacht  ❑ Patientenverfügung  (bitte Kopie beifügen) | |

|  |
| --- |
| 1. Amtlicher Betreuer (Name, Adresse, Tel., Aufgabenkreise)   (bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen) |
| 1. Einkommen und Vermögen   Bitte bedenken Sie, dass Sie vor Heimaufnahme einen Antrag auf Hilfe zur Pflege nach dem Bundessozialhilfegesetz (BSHG) stellen müssen, falls Ihr Einkommen und Ihr Vermögen nicht ausreicht, die Heimkosten zu decken. Die Heimverwaltung erteilt Ihnen hierzu gerne weitere Auskünfte. Selbstverständlich können Sie sich aber auch direkt an die zuständigen Beratungsstellen wenden (z.B. an die Abteilung Sozialwesen des Landkreises Eichstätt, Landratsamt Eichstätt, Residenzplatz 1, 85072 Eichstätt, Tel. 08421/70-0).  Wird voraussichtlich Hilfe zur Pflege (Sozialhilfe) benötigt? ❑ Ja ❑ Nein  Sind Sie Beihilfe berechtigt? ❑ Ja ❑ Nein |
| 1. Krankenversicherung KV-Nummer  (Name, Anschrift) |
| 1. Sind Sie von der Rezeptgebühr befreit? ❑ Ja ❑ Nein |
| 1. Aufnahme (gewünscht am / von ....bis) |
| 1. Hausarzt  (Name, Anschrift, Tel.) |
| 1. Corona-Impfstatus |

Bitte geben Sie uns Bescheid, wenn Sie an einer Vormerkung für unser Seniorenheim nicht mehr interessiert sind.

Auf die Speicherung meiner personenbezogenen Daten während der Anmeldungszeit wurde ich hingewiesen.

Titting, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift:

(Wenn keine persönliche Unterschrift möglich, ggf. Name und Beziehung angeben.)