



## Antrag auf einen Pflegeheimplatz

**1. Vor- und Zuname**

[bei Frauen auch Geburtsname]

\_\_\_\_\_

**2. Geburtstag und -ort**

\_\_\_\_\_

**3. Anschrift**

[Straße, Wohnort]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Derzeitiger Aufenthaltsort**

[z.B. Krankenhaus, Heim, Besuch]

\_\_\_\_\_

**5. Pflegestufe (seit wann?)**

\_\_\_\_\_

**6. Krankenkasse**

[Anschrift]

\_\_\_\_\_

**7. Versichertennummer**

\_\_\_\_\_

Pflichtmitglied      freiwillig versichert      privat versichert      Rentner

**8. Kontaktaufnahme durch**

Name und Vorname	Wohnort und Strasse	Telefonnummer

**9. Die Kosten werden bezahlt**

aus dem monatlichen Einkommen bzw. Vermögen

durch Zahlungen von \_\_\_\_\_

durch das zuständige Sozialamt

**10. Rollstuhlfahrer**

JA

NEIN

**11. Gewünschte Unterbringung**

Einzelzimmer

**12. Aufnahmetermin**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift des Aufzunehmenden]

\_\_\_\_\_  
[Unter- und Anschrift des Antragstellers, wenn Antrag nicht von Aufzunehmendem gestellt wird]

Der Träger dieser Einrichtung macht **keine Aufnahmeversprechungen**. Anträge werden nach postalischem Eingang bearbeitet. Es wird gebeten, bei Nichtinanspruchnahme des Heimplatzes die Reservierung sofort zu stornieren.