

Anmeldung Betreutes Wohnen im Seniorenzentrum „Helene Schmieder“	
O Frau / O Herr	
Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Familienstand:	
Konfession:	
aktuelle Adresse:	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
Kommen Sie selbst für Miete und Nebenkosten auf?	<input type="radio"/> ja, ich bin Selbstzahler <input type="radio"/> nein, Wohngeld / Sozialhilfe
Hausarzt: Anschrift: Telefon:	
Krankenkasse: Versichertennummer:	
Pflegegrad:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> beantragt <input type="radio"/> ja, Pflegegrad _____
Versorgung durch ambulanten Pflegedienst der Diakonie gewünscht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gewünschte Unterbringung:	<input type="radio"/> Wohnung mit Balkon <input type="radio"/> Wohnung ohne Balkon
Bestehen gerichtliche Betreuungen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Bestehen Vollmachten oder Verfügungen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
ggf. Name und Anschrift des Betreuers oder Bevollmächtigten:	

Hinweise, Ergänzungen, Wünsche:		
Daten zum Einzug		
Gewünschter Zeitpunkt des Einzuges:		<input type="radio"/> sofort <input type="radio"/> ab: _____
Wichtige Angehörige		
1.	Name / Vorname:	
	Verwandtschaftsverhältnis	
	Anschrift:	
	Telefonnummer:	
2.	Name / Vorname:	
	Verwandtschaftsverhältnis	
	Anschrift:	
	Telefonnummer:	
weitere Anmerkungen/Pflegebedürftigkeit/Diagnosen:		
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine Anmeldung so lange aufbewahrt werden darf, bis ich die Anmeldung abmelde oder eine Aufnahme stattgefunden hat!		
Datum, Unterschrift Antragssteller: _____		
Datum, Unterschrift des Betreuers: _____		