

**Aufnahmetag**

**Pflege-Art**

- Vollstationäre Pflege  
  Kurzzeitpflege  
  Verhinderungspflege

**Zimmer**

- Einzelzimmer  
  Doppelzimmer

**Zahlung**

- Selbstzahler  
  Sozialhilfe  
  Selbstzahler

**Pflegegrad**

- PG0  
  PG1  
  PG2  
  PG3  
  PG4  
  PG5  
  PG beantragt

**Persönliche Informationen des Antragstellers**

Name

Vorname

Geburts-Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Ausgeübter Beruf

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Bisherige Anschrift

Name & Anschrift des Hausarztes

Krankenkasse

**Unterlagen**

- Vollmacht
- Betreuung
- Patientenverfügung

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Ja                    | Nein                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Weitere Informationen**

- Raucher
- Alkoholiker

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Ja                    | Nein                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                                       |                      |  |                          |  |
|---------------------------------------|----------------------|--|--------------------------|--|
| <b>Ansprechpartner /<br/>Betreuer</b> | Name                 |  | Verwandschaftsverhältnis |  |
|                                       | <input type="text"/> |  | <input type="text"/>     |  |
|                                       | Wohnort              |  |                          |  |
|                                       | <input type="text"/> |  |                          |  |
|                                       | Telefon              |  | Handy                    |  |
|                                       | <input type="text"/> |  | <input type="text"/>     |  |
| E-Mail                                |                      |  |                          |  |
| <input type="text"/>                  |                      |  |                          |  |

## Weitere Verwandte, Ansprechpartner, Betreuer oder Adressen

|                                       |         |                          |
|---------------------------------------|---------|--------------------------|
| <b>Ansprechpartner /<br/>Betreuer</b> | Name    | Verwandschaftsverhältnis |
|                                       |         |                          |
|                                       | Wohnort |                          |
|                                       |         |                          |
|                                       | Telefon | Handy                    |
|                                       |         |                          |
| E-Mail                                |         |                          |
|                                       |         |                          |

|                                       |         |                          |
|---------------------------------------|---------|--------------------------|
| <b>Ansprechpartner /<br/>Betreuer</b> | Name    | Verwandschaftsverhältnis |
|                                       |         |                          |
|                                       | Wohnort |                          |
|                                       |         |                          |
|                                       | Telefon | Handy                    |
|                                       |         |                          |
| E-Mail                                |         |                          |
|                                       |         |                          |

|                                       |         |                          |
|---------------------------------------|---------|--------------------------|
| <b>Ansprechpartner /<br/>Betreuer</b> | Name    | Verwandschaftsverhältnis |
|                                       |         |                          |
|                                       | Wohnort |                          |
|                                       |         |                          |
|                                       | Telefon | Handy                    |
|                                       |         |                          |
| E-Mail                                |         |                          |
|                                       |         |                          |