

# FO ANMELDUNG ZUR AUFNAHME IN DIE BETREUUNGSEINRICHTUNG

**Einrichtung**  
Seniorenhaus Korschenbroich,  
Seniorenhaus Lindenhof



Dok. ID: 59661

Vers. Nr.: 002/05.2024

Wiedervorlage: 23.05.2027

Bereich: Verwaltung

freigegeben

Nur zusammen mit folgenden Unterlagen einreichen:

- Ärztlicher Fragebogen
- Bescheid der Pflegekasse über die Leistungen der Pflegeversicherung (Pflegegrad) und Heimbedürftigkeit.

**Alle Fragen müssen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden!**

**Vielen Dank für Ihr Verständnis.**

<b>1. Zuname</b> (Familienname und Geburtsnamen)			
<b>2. Vorname(n)</b> -Rufname bitte unterstreichen			
<b>3. Wohnung</b> -Mit Hauptwohnsitz gemeldet (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)			Telefon:
<b>4. Derzeitiger Aufenthalt</b> (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.) - (Angehörige, Krankenhaus, Pflegeeinrichtung, usw.)			
<b>5. Geburtsdatum, -ort</b> (Kreis und ggf. auch Land/Staat)			
<b>6. Familienstand</b>	<b>7. Konfession</b>	<b>8.</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>9. Beruf (erlernter Beruf)</b>	<b>Zuletzt ausgeübter Beruf</b>	<b>10.</b>	<b>Beruf des Ehepartners</b>
<b>11. Ehepartner, Kinder, Angehörige</b> <b>E- Mail Adresse bitte auch angeben, wenn Sie Post per E- Mail wünschen</b>			
a) wie verwandt ?	Vor- und Zuname, Anschrift, E-Mail, Telefon		
b) wie verwandt ?	Vor- und Zuname, Anschrift, E-Mail, Telefon		
c) wie verwandt ?	Vor- und Zuname, Anschrift, E-Mail, Telefon		
d) wie verwandt ?	Vor- und Zuname, Anschrift, E-Mail, Telefon		

# FO ANMELDUNG ZUR AUFNAHME IN DIE BETREUUNGSEINRICHTUNG

**Einrichtung**  
Seniorenhaus Korschenbroich,  
Seniorenhaus Lindenhof



Dok. ID: 59661

Vers. Nr.: 002/05.2024

Wiedervorlage: 23.05.2027

Bereich: Verwaltung

freigegeben

**12. Betreuer** -nach §1896 BGB, oder **Bevollmächtigter** (Name, Anschrift, E-Mail, Telefon)  
**Kopie der Betreuungsurkunde/Vollmacht beifügen!**

**13. Krankenkasse** (oder Kostenträger für Arzt usw.) und **Mitgl.-Nr.** (oder Aktenzeichen des  
Behandlungskostenträgers)

**14. Hausarzt** (Name, Anschrift, Telefon)

**15. Einstufung Pflegeversicherung** (zutreffendes bitte ankreuzen und **Kopie beilegen!**)

Grad 1    Grad 2    Grad 3    Grad 4    Grad 5    Pflegegrad wird/ist beantragt

**16. Gewünschte Unterbringung** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelzimmer    Doppelzimmer

vorübergehend Doppelzimmer bis  
Einzelzimmer frei wird    geschützter Pflegebereich

**17. Termin** (für wann wird die Aufnahme  
gewünscht?)

**18. Diät-** Welche? Warum?

**19. War die Person in den letzten zwei Jahren schon einmal zur Kurzzeitpflege in der Einrichtung?**

Nein    Ja: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**20. Frühere vollstationäre Unterbringung in einem Seniorenhaus, oder einer ähnlichen Einrichtung:**

Wo? Wann? Aus welchem Grund dort ausgeschieden?

**21. Aus welchen Gründen wird jetzt die Aufnahme gewünscht**

**22. Wer stellt diesen Antrag für die/den Aufzunehmende/n** (Name, Anschrift, Telefon)

In welcher Eigenschaft:

# FO ANMELDUNG ZUR AUFNAHME IN DIE BETREUUNGSEINRICHTUNG

**Einrichtung**  
Seniorenhaus Korschenbroich,  
Seniorenhaus Lindenhof



Dok. ID: 59661

Vers. Nr.: 002/05.2024

Wiedervorlage: 23.05.2027

Bereich: Verwaltung

freigegeben

23. **Patientenverfügung** (Kopie bitte beifügen)

24. **Ambulanter Pflegedienst** (Name, Anschrift, Telefon)

25. **Art und Häufigkeit der, durch den ambulanten Pflegedienst erbrachten Leistungen**

26. **Im Einsatz befindliche Pflegehilfsmittel**

27. **Hinweise, Bemerkungen und Ergänzungen**

**Diese Anmeldung ist -bis auf Widerruf- verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen. Anmeldung und Ärztlicher Fragebogen liegen im Original vor und Bescheid der Pflegekasse über die Leistungen der Pflegeversicherung ist beigefügt.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Personenungleichheit, auch  
Unterschrift des Aufzunehmenden

Über den Eingang der Anmeldung erhalten Sie von uns keine schriftliche Bestätigung.

Bitte halten Sie in eigenem Interesse Kontakt zu unserer Einrichtung.

Ihre persönlichen Daten werden im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert.

**Für Vermerke der Einrichtung:**