

AUFNAHMEANTRAG

<input type="checkbox"/>	Altenzentrum Bürgerheim in Tuttlingen	<input type="checkbox"/>	Pflegedienst St. Franziskus
<input type="checkbox"/>	Altenzentrum St. Anna in Tuttlingen	<input type="checkbox"/>	Tagespflege St. Anna
<input type="checkbox"/>	Altenzentrum St. Antonius in Mühlheim		

Ansprechpartner:

Kontakt Belegungsmanagement
Luginsfeldweg 14, 78532 Tuttlingen
Telefon 07461 / 96639-716 • Fax -733
Email: kathrin.kossmann@stiftung-st-franziskus.de

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vollstationäre Pflege | <input type="checkbox"/> Neuaufnahme |
| <input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege | <input type="checkbox"/> Vorsorgliche Anmeldung |
| <input type="checkbox"/> Verhinderungspflege | Zeitraum: <table border="1" style="width: 150px; height: 20px;"></table> |
| <input type="checkbox"/> Tagespflege | Gewünschte Tage: <table border="1" style="width: 150px; height: 20px;"></table> |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienst für Tagespflege | Einzug am: <table border="1" style="width: 150px; height: 20px;"></table> |
| <input type="checkbox"/> Pflegedienst | Zimmer: <table border="1" style="width: 150px; height: 20px;"></table> |

Name, Vorname <small>ggf. Geburtsname</small>	Geburtsort/-datum
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	
Familienstand	Staatsangehörigkeit
	Konfession

	Angehörige <small>Verwandschaftsverhältnis</small>	Name	Straße / Ort / Telefon/ Email
1	Ansprechpartner für Heimverwaltung		
2			
3			

Name / Straße / Ort / Telefon

Wer wird als Rechnungsempfänger angegeben?
E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand?

meine Adresse lautet: _____

Sind Sie bereits Kunde der Stiftung?

- Nein
 Ja, und bitte die bisherigen Zahlungsmodalitäten beibehalten
 Ja, aber bisherige Modalitäten (z.B. SEPA) sollen nicht weitergelten

Wer übernimmt die Zahlungspflicht?

Selbstzahler

Sozialamt:
(bitte Sozialamt angeben)

Betreuer
(nach Betreuungsrecht)

Altersvorsorge- oder Generalvollmacht

Kranken-/Pflegekasse

Hausarzt

Medikamentenzuzahlung

Befreit

Nicht befreit

Versorgung mit Inkontinenzartikeln
(nur für Kurzzeitpflegegäste)

Durch Einrichtung
(Tagessatz 1,22 €)

Pflegeeinstufung

Nein

Beantragt am:

Ja, und zwar:

Eingeschränkte Alltagskompetenz

Ja

Nein

Wäschereinigung
(nur für stationäre Kunden)

Durch Einrichtung

Besondere Hinweise

Hinweise zum Datenschutz

Selbstverständlich behandeln wir alle von Ihnen erhaltenen Informationen vertraulich und geben diese vor einer weiteren Vereinbarung (z.B. Heimvertrag) nicht an Dritte weiter. Mit Ihrer Unterschrift gestatten Sie uns die Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten und die Kontaktaufnahme per Telefon oder E-Mail. Ihre Einwilligung ist freiwillig und Sie können sie jederzeit widerrufen. Wenn Sie uns mitteilen, dass Sie kein Interesse mehr an einer Pflege durch uns haben, werden wir Ihre Daten löschen.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers
oder des Bevollmächtigten

Unterschrift Mitarbeitender
Stiftung St. Franziskus