

AUFNAHMEANTRAG

Altenzentrum Selige Irmgard

Ansprechpartner: **Johannes Linse, Einrichtungsleitung**

Telefon 07502-9408-501 • Fax 07502-9408-511

E-Mail johannes.linse@stiftung-st-franziskus.de

- ☐ Neuaufnahme
☐ Vorsorgliche Anmeldung

- ☐ Vollstationäre Pflege
☐ Kurzzeitpflege

Zeitraum:

Gewünschte Tage:

Einzug am:

Zimmer:

Name, Vorname
ggf. Geburtsname

Straße

PLZ

Telefon

Familienstand

		Geburtsort/-datum	
	Ort		
	Staatsangehörigkeit		Konfession

Angehörige

Verwandtschaftsverhältnis

Name

Straße / Ort / Telefon/ E-Mail

1	Ansprechpartner für Heimverwaltung		
2			
3			

An wen soll die
Rechnung gehen?

Name / Straße / Ort / Telefon

--

Sind Sie bereits Kunde der Stiftung?

☐ Nein

☐ Ja, und bitte die bisherigen Zahlungsmodalitäten beibehalten

☐ Ja, aber bisherige Modalitäten (z.B. SEPA) sollen nicht weitergelten

Wünschen Sie die Rechnung per E-Mail?

☐ Ja, meine Adresse lautet: _____

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 1,50 €)

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