

Altenpflegeheim ELIM – Haus für Jung & Alt

Bezeichnung des Heimes

Eingangsvermerk des Heimes

Obervogtländischer Verein
für Innere Mission e.V.
Altenpflegeheim ELIM – Haus für Jung & Alt
Am Sohr 91a
08261 Schöneck
Telefon: 03 74 64 / 33 2-0

Anmeldung zur Kurzzeit-/Verhinderungspflege

Angaben zum/zur Aufzunehmenden

Name	Geburtsname
Vorname	Telefon- Nr.
Straße/Haus- Nr.	Familienstand
Postleitzahl/Wohnort	Konfession
Geb.datum Geb.ort	Staatsangehörigkeit

derzeitiger Aufenthalt:

Straße/Haus- Nr.	Telefon- Nr.
Postleitzahl/Wohnort	

Angehörige/ r a)

Name	Telefon- Nr.
Vorname	Angehörigenverhältnis
Straße/Haus- Nr.	
Postleitzahl, Wohnort	

Angehörige/ r b)

Name	Telefon- Nr.
Vorname	Angehörigenverhältnis
Straße/Haus- Nr.	
Postleitzahl, Wohnort	

gesetzlicher Betreuer/in oder Bevollmächtigte/r

Name	Telefon- Nr.
Vorname	
Straße/Haus- Nr.	
Postleitzahl, Wohnort	

Aufenthaltsbestimmung	ja/nein	Vertretung bei Beh.	ja/nein
Einwilligung med. Beh.	ja/nein	Öffnen der Post	ja/nein
finanzielle Angelegenheiten	ja/nein		

Wirkungskreis des Betreuers - nicht zutreffendes bitte streichen

bitte wenden!

Altenpflegeheim ELIM – Haus für Jung & Alt

Hausarzt des/der Aufzunehmenden

Name	
Vorname	
Straße/Haus- Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon- Nr.	

weitere Angaben zum/zur Aufzunehmenden

zuständige Krankenkasse	
Mitgliedsnummer der Krankenkasse	
zuerkannte Pflegestufe	
Befreiung	Ja / Nein
Wird unterstützt durch bezogene oder beantragte Sozialhilfe?	Ja / Nein
Welches Sozialamt ist zuständig?	
Zeitraum der Kurzzeit-/Verhinderungspflege	

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers

Wenn nicht personengleich -
Unterschrift des Aufzunehmenden

Die Entgelte können von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer: