

Alten- und Pflegeheim der Heiliggeist-Spitalstiftung
Wagnergasse 5
89312 Günzburg
Telefon: 08221/20790-0
Fax: 08221/20790-88

Anmeldung zur Heimaufnahme

Zi. Nr.: _____

Persönliche Daten

Eintritt:
Auszug:

Familienname:

Geburtsname:

Vorname/n:

Straße, Wohnort:

Geburtsdaten (Kreis, ggfs. auch Land/Staat): am in

Familienstand:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Letzte Eheschließung: am in

Angehörige/Kinder:

a) Straße:

wie verwandt ? Ort:

Telefon:

E. Mail:

b) Straße:

wie verwandt ? Ort:

Telefon:

E. Mail:

c) Straße:

wie verwandt ? Ort:

Telefon:

E. Mail:

Betreuer Anschrift:

Telefonnummer:

Bevollmächtigter Anschrift:

Telefonnummer:

Name des Hausarztes:
Anschrift:
Telefon:

Krankenkasse: Rezeptgebührenbefreit ja nein

Zur Zeit in welchem Krankenhaus oder in welcher Einrichtung ?

Name:
Anschrift:
Aufnahmetag: Aufnahmegrund:

Unterbringung: Einzelzimmer
 Doppelzimmer

Kostenträger (zutreffendes bitte ankreuzen):

Heimkosten werden selbst aufgebracht.
 Durch das zuständige Sozialamt in
Kostenübernahmeerklärung
 liegt bei muss noch beantragt werden wurde beantragt am
 Zahlungen von Pflegekasse, Grad
 Beihilfeberechtigt nach beamtenrechtlichen Vorschriften ? ja nein

Berechtigter zur Zimmerräumung:

Hinweise, Bemerkungen und Ergänzungen:

Diese Anmeldung ist unverbindlich. Der vom Arzt ausgefüllte Fragebogen liegt bei.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Antragsteller wurde vom Heim auf Versicherungsschutz aufmerksam gemacht ja nein

Für Vermerke des Heims: