

Anmeldung zur Heimaufnahme Seite 1 von 2

ANMELDUNG ZUR HEIMAUFNAHME

Christoph-Blumhardt-Haus
Stellwaldstraße 1
78126 Königsfeld im Schwarzwald
Telefon: 07725 / 9385-0
www.c-b-h.de

ANZUMELDENDE PERSON

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort

.....
Geburtsname

.....
Familienstand

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Konfession

ANGEHÖRIGE

Verwandtschaftsgrad:

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon

.....
E-Mail

ANGEHÖRIGE

Verwandtschaftsgrad:

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon

.....
E-Mail

ANGEHÖRIGE

Verwandtschaftsgrad:

.....
Nachname

.....
Vorname

.....
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon

.....
E-Mail

Christoph-Blumhardt-Haus
Stellwaldstraße 1
78126 Königsfeld im Schwarzwald
Telefon: 07725 / 9385-0
www.c-b-h.de

GESETZLICHE BETREUUNG / VOLLMACHT

.....
Nachname Vorname Verwandtschaftsgrad:

.....
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer Ort

Tel.: E-Mail:

Welcher Wirkungskreis?

Pflege- / Krankenkasse:

Pflegegrad: 1 O 2 O 3 O 4 O 5 O / beantragt: O

ÄRZTLICHE BETREUUNG

Behandelnder Arzt

Konsiliarärzte:

FINANZIERUNG (freiwillige Angaben)

Über welche monatlichen Einkünfte verfügen Sie? Rente/n, Pension: sonstige Einkünfte:.....

Haben Sie Grundbesitz, Immobilien, Barvermögen?

Wenn Ihre genannten Einkünfte für die Heimkosten nicht ausreichen, wer übernimmt die Deckung des Fehlbetrages?

.....
GRUND UND DRINGLICHKEIT DER HEIMAUFNAHME

Liegen Ihrer Anmeldung für einen Heimplatz besondere Gründe vor, ggf. welche?

.....
Dringlichkeit der Aufnahme: sobald wie möglich O vorsorglich O

Diese Anmeldung ist — bis auf Widerruf — verbindlich. Sie verpflichtet aber nicht zum Einzug in das Christoph-Blumhardt-Haus. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Bewohner/in
oder des Bevollmächtigten bzw. / Betreuer/in