

Anmeldung für: DRK Altenpflegeheim Dr. Dorothea Christiane Erxleben
 DRK Altenpflegeheim im Wohnpark Frauenburg-Karree

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Familienstand	
Wohnung	
derzeitiger Aufenthalt (welches Krankenhaus etc.)	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
erlernter Beruf	
zuletzt ausgeübte Tätigkeit	
Ehepartner (Name, Vorname) Anschrift und Telefon:	
Kinder: Name, Vorname	
gesetzl. Betreuer / Bevollmächtigter Name, Vorname Anschrift und Telefon: (Kopie Betreuerausweis bzw. Vorsorgevollmacht beifügen)	
Krankenkasse / Pflegekasse	
Pflegegrad (Kopie beifügen)	
Name des Hausarztes Telefon:	
Einkommen für Heimkosten ausreichend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sozialhilfe nötig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

* Die Beantwortung der gestellten Fragen erfolgt auf freiwilliger Basis.

Datum

Unterschrift Antragsteller
bzw. gesetzlicher Betreuer