

Interessentenbogen

Vom Haus auszufüllen:		
Eingang:	Eingetragen:	HZ:
Platz reserviert ab:	Wohnbereich:	Zi.-Nr:
Vertrag ab:		Einzug am:
Vorvertragliche Informationen ausgehändigt am:		HZ:

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Allgemeines Pflegebereich

Beschützender Pflegebereich

Gewünschter Einzugstermin:

Gewünschte Unterbringung:

.....

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Beides möglich

Nachname:	Geburtsname:
Vorname(n):	
Geboren am:	Geboren in:
Straße:	Telefon:
PLZ, Ort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Konfession:

Zurzeit im Krankenhaus/ welche Station:

Zurzeit in einem anderen Heim:

Einstufung in Pflegegrad: noch nicht eingestuft Einstufung beantragt

Besteht eine Betreuung oder Vorsorgevollmacht? Betreuung Vollmacht Nein

Erklärung gemäß §36 Abs. 4 Heimgesetz / Infektionsschutzgesetz

Covid-19 Impfstatus vollständig 1. Impfung 2. Impfung 3. Impfung (weitere)
Nein

Kompetenzzentrum Forchheim/ Sattlertorstraße 48 b / 91301 Forchheim
Tel.: 09191/97785-0

Email: info.kompetenzzentrum.forchheim@diakoneo.de

MIT R 02-01-01_16

Angehörige/Betreuer

Name:	Telefon:	Verwandtschaftsgrad:
Anschrift	E-Mail:	
Name:	Telefon:	Verwandtschaftsgrad:
Anschrift:	E-Mail:	

Anmerkungen/ bzw. Bearbeitungsvermerke des Heimes (mit Datum u. HZ)

Die Anmeldung hat eine Laufzeit von 2 Jahren. Sie kann anschließend auf Wunsch verlängert werden.

Datum Antragsteller und/oder Aufzunehmender

Mit Abgabe der Anmeldung sind Sie in unsere Warteliste aufgenommen. Bei Vorsorglicher Anmeldung bitte rechtzeitig melden, wenn ein Platz benötigt wird. Ihre Anmeldung läuft über zwei Jahre, möchten Sie danach weiterhin auf der Warteliste bleiben, bitten wir Sie die Anmeldung rechtzeitig zu verlängern (kurzer Anruf genügt). Ansonsten löschen wir Sie aus unserer Warteliste

Anmeldung verlängert:

Am: durch: HZ:
Am: durch: HZ: