



Aurelius-Hof Mainhausen Aufnahmeantrag

3.4.1

Danke für ihr Interesse an einem Heimplatz in unserem Haus!

unverbindliche Anfrage/Reservierung

↳ hier kontaktieren wir Sie jeweils bei einem freiwerdenden Platz und Sie entscheiden, ob Sie verbindlich reservieren möchten.

verbindliche Reservierung

↳ hier reservieren Sie verbindlich einen Pflegeplatz in unserem Haus.
Gemäß § 88 SGB XI wird bei einer Stornierung eine einmalige Stornogebühr in Höhe von 110,00€ fällig.
(mit Ausnahme bei einem Krankenhausaufenthalt oder bei Versterben).

gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Dauerpflege

Tagespflege

Kurzzeitpflege: von: _____ bis: _____

Name des Bewohners: _____

ggf. Geburtsname: _____

Vorname des Bewohners: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Adresse des Bewohners: Strasse: _____

Plz / Ort: _____

derzeitiger Aufenthaltsort: Strasse: _____

(nur wenn abweichend) Plz / Ort: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ erlernter Beruf: _____

Betreuer: Name: _____

(sofern vorhanden) Strasse: _____

Bezug zum Bewohner: Plz / Ort: _____

(Ehegatte, Kind, etc.) Telefon: _____

↳ _____ E-Mail: _____

Wirkungskreis der Betreuung: _____

↳ Aufenthalt

Betreuerausweis anbei



Aurelius-Hof Mainhausen Aufnahmeantrag

3.4.1

Liegt eine Patientenverfügung vor? ja nein

Liegt eine Vorsorge-/Betreuungsvollmacht vor? ja nein

Wenn ja auf folgenden Namen: Name: _____

Bezug zum Bewohner: Adresse: _____

(Ehegatte, Kind etc.) Plz / Ort: _____

↳ _____ Telefon: _____

.....

weitere Angehörige (1): Name: _____

Bezug zum Bewohner: Strasse: _____

(Ehegatte, Kind etc.) Plz / Ort: _____

↳ _____ Telefon: _____

E-Mail : _____

.....

weitere Angehörige (2): Name: _____

Bezug zum Bewohner: Strasse: _____

(Ehegatte, Kind etc.) Plz / Ort: _____

↳ _____ Telefon: _____

E-Mail : _____

.....

Krankenkasse: Name: _____

Ansprechpartner: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

Versicherungsnummer: _____

Zuzahlungsbefreiung: ja nein

↳ Wenn ja, bitte eine Kopie des Befreiungsausweises beifügen

.....



Aurelius-Hof Mainhausen

Aufnahmeantrag

3.4.1

Hausarzt:

Name: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

Ist er bereit, auch im Aurelius-Hof die Betreuung zu übernehmen?

 ja nein

Pflegegrad des Bewohners: _____ seit: _____

Häuslicher Pflegedienst:

Name: _____

Ansprechpartner: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

Finanzierung:

Das Einkommen sowie sonstiges Barvermögen ist ausreichend, um die monatlichen Heimkosten zu finanzieren:

 ja nein

↳ Bitte bedenken Sie, dass bei der Unterstützung durch den Sozialhilfeträger keine rückwirkende Zahlung möglich ist.

Wie hoch ist das monatliche Einkommen des Bewohners: _____ €

zahlende Stelle: _____

↳ Bitte Rentennachweis und aktuellen Kontoauszug beifügen

Beihilfeberechtigung:

 ja nein

Zukünftige Rechnungsanschrift:

Name: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Ich möchte die Rechnung per E-Mail erhalten.

E-Mail: _____

Besteht eine private Haftpflichtversicherung:

 ja nein



Aurelius-Hof Mainhausen Aufnahmeantrag

3.4.1

Wünsche an die Unterbringung:

Telefon gewünscht:

ja nein

↳ wird mitgebracht

Taschengeldkonto für den Bewohner an der Rezeption gewünscht:

ja nein

Welcher Betrag soll monatlich auf dieses Taschengeldkonto gehen? _____

Bitte entsprechend auswählen: BAR ÜBERWEISUNG BANKEINZUG

Können Überziehungen auf dem Taschengeldkonto automatisch ausgeglichen werden?

ja nein

Sollen die Wäschestücke gekennzeichnet werden? (nur bei vollstationärer Pflege anzugeben)

*Hinweis: Kleidungsstücke die chemisch gereinigt werden müssen,
verursachen extra Kosten und sind als Eigenanteil zu gelten.*

ja nein

↳ wird privat gewaschen

Bitte achten Sie daher beim Kofferpacken auf entsprechende Kennzeichnung der Kleidung!

Bemerkungen/sonstiges:

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Bewohners

- _____
• gesetzlicher Betreuer • Bevollmächtigter
• sonstigen Vertragspartner