

**Anmeldung zur
Heimaufnahme**



Bruder Jordan Zentrum

Vollstationäre Altenhilfe

Pfefferackerstr.67

45894 Gelsenkirchen

Tel.: 0209/38665-0

Fax: 0209/38665-33

E-Mail: heimleitung@bruder-jordan-haus-gelsenkirchen.de

www.bruder-jordan-haus.de

Persönliche Angaben

Name:

Vorname/n:

(Rufname bitte unterstreichen)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort

**Derzeitiger Aufenthaltsort:
(Kurzzeitpflege, Krankenhaus)**

Geburtsdatum/ Ort:

Familienstand:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

(Bitte als erstes unseren direkten Ansprechpartner eintragen!)

Angehörige

Ehepartner Tochter/Sohn Betreuer/In _____

Name, Vorname

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ehepartner Tochter/Sohn Betreuer/In _____

Name, Vorname

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ehepartner Tochter/Sohn Betreuer/In _____

Name, Vorname

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Versicherung

Krankenversicherung:

gesetzlich Versichert privat Versichert

Pflegeversicherung:

gesetzlich Versichert privat Versichert

Beihilfeberechtigt:

ja nein

Beihilfestelle:

KV-Nummer:

PV-Nummer:

**Medikamentenbefreiung
liegt vor:**

ja **seit dem:** _____
 nein

(Bitte den Ausweis in Kopie beifügen!)

**Ambulante Pflege wird
zur Zeit durchgeführt:**

von meinen Angehörigen/Bekanntem/privat Person
 von einem ambulanten Pflegedienst

**Anschrift des ambulanten
Pflegedienstes:**

Telefon:

Liegt eine Pflegestufe vor?

ja 1 2 3

nein

**Wurde ein Antrag auf
Pflegeleistung gestellt?**

ja **am:** _____
 nein

**Liegt eine Notwendigkeits-
bescheinigung für voll-
stationäre Pflege vor?**

ja **seit dem:** _____
 nein
 wurde am _____ bei der Pflegekasse beantragt

(Bei Pflegestufe 3 wird die Notwendigkeit unterstellt!)

Aufnahme

**Gewünschter Aufnahme-
termin:**

sofort **ab Monat:** _____

Gewünschte Wohnform:

Doppelzimmer Einzelzimmer
 Erdgeschoss _____ **Etage**

Finanzierung

Monatliches Einkommen

Rente/Pension

_____ €

Rente/Pension

_____ €

Rente/Pension

_____ €

Vorhandenes Sparguthaben

_____ €

Angaben sind Notwendig! Falls Anträge für die Heimkostenübernahme und/oder das Pflegegeld gestellt werden müssen! Eine Übernahme der Kosten durch die Stadt erfolgt erst ab Datum des Antragseinganges!

Ich beziehe schon heute Leistungen nach dem SGB XII

ja

Aktenzeichen

Das Beratungsgespräch fand am

statt.

Sie wurden von

beraten.

Bei Rückfragen rufen Sie uns bitte an:

An unser Beraterteam.

Es sind für Sie da:

Sandra Thoms
Markus Pudel

Beratungshotline:

Sie erreichen uns über unsere Hotline:

0209/38665-30

Unterschrift:

Antragsteller/-in

Vermerk: PDF

