



## Anmeldung für das Alten- & Pflegeheim

E-Mail: info@rommerskirchen-gbr.de

Garstedter Weg 79 • 22453 Hamburg  
Tel: 0 40 / 5 51 08 48 • Fax: 0 40 / 5 55 12 97

Name, Vorname:	Geburtsname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Telefon:
Anschrift:	
Familienstand:	Konfession:
Krankenkasse / Anschrift:	
Versicherungsnummer:	

### **Zu wann ist eine Aufnahme geplant?**

Zeitpunkt:  
Monat / Jahr \_\_\_\_\_

Hat bereits eine Hausbesichtigung bzw.  
ein Informationsgespräch stattgefunden?

nein  ja, am \_\_\_\_\_

### **Bevorzugte Wohnform:**

Einzelzimmer  Doppelzimmer  Einzel- oder Doppelzimmer  Auf Warteliste eintragen

### **Pflegestufe:**

Stufe 0  Stufe I  Stufe II  Stufe III  Stufe III+

**Pflegestufe beantragt am:** \_\_\_\_\_ **Begutachtung durch MDK:**  ja  nein

### **Die Pflegeheimkosten werden aufgebracht durch:**

eigene Mittel  Pflegekasse  zuständiges Sozialamt **Beihilfe:**  nein  ja \_\_\_\_\_

### **Angehörige:**

Name, Vorname:	Verwandschaftsgrad:	
Anschrift:	E-Mail:	
Telefon Priv.:	Fa.:	Mobil:
ggf. Betreuung / Vollmacht - Art und Umfang:		

Name, Vorname:	Verwandschaftsgrad:	
Anschrift:	E-Mail:	
Telefon Priv.:	Fa.:	Mobil:
ggf. Betreuung / Vollmacht - Art und Umfang:		

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_