

# St.-Petri-Stift

Rodewiekstr. 26, 37671 Höxter, Tel.: (0 52 71) 23 03

## Anmeldung zur Heimaufnahme

Seniorenzentrum Konrad- Beckhaus- Heim  
Rodewiekstr. 24, 37671 Höxter, Tel.: (0 52 71) 97 82-0

Zuname:

Vorname:

wohnhaft:

geboren am:

in:

Geb.-Name:

Familienstand:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

ausgeübter Beruf:

Kinderanzahl:

**Angehörige:** a) Name: wie verwandt?

Adresse:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

b) Name: wie verwandt?

Adresse:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

**Betreuer:** Name:

Adresse:

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Aufgabengebiete:

Die Betreuerurkunde ist der Anmeldung beigelegt.

**Krankenkasse:**

Versicherungsnr.:

**Pflegekasse:**

Pflegestufe :

beantragt am:

**Heimpflegebedürftigkeit:**  liegt vor (Bescheid beifügen)  ist beantragt am:

**Hausarzt:**

in:

**Monatliches Einkommen:**

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag in €/Monat

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:

- das oben aufgeführte Einkommen
- Zuzahlungen aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben etc.) ,  
Bestand heute: \_\_\_\_\_ €
- eine Bürgschaftserklärung/ Verpflichtungserklärung liegt dem Heim vor
- Mittel aus der Pflegekasse, in Höhe von monatl.: \_\_\_\_\_ €
- Pflegewohngeld des Landes NRW
- durch einen Anspruch an eine Beihilfestelle
- das zuständige Sozialamt in: \_\_\_\_\_  
die Kostenübernahmeerklärung liegt vor/ ist beantragt am: \_\_\_\_\_
- eine Einzugsermächtigung liegt dem Heim vor
- ein Rentenüberleitungsantrag liegt dem Heim vor

**Gewünschte Unterbringung:**

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer
- Ehepaarappartement
- möbliert
- teilmöbliert
- unmöbliert
- Ich bin bereit übergangsweise auch befristet in eine andere, als in der von mir  
gewünschten Unterbringungsvariante aufgenommen zu werden.

Terminwunsch:  
(Wann wird die Aufnahme gewünscht)

\_\_\_\_\_

Werden Wäschenamen benötigt:  
 Ja                       Nein

Sind Diäten notwendig (wenn ja, welche) :

\_\_\_\_\_

War ein ambulanter Dienst im häuslichen Umfeld tätig (wenn ja, welcher) :

\_\_\_\_\_

Wird die Ummeldung des Wohnsitzes selbst vorgenommen:     Ja                       Nein  
(wenn Nein, bitte den Personalausweis bei Einzug bei der Heimleitung abgeben)

Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen :

\_\_\_\_\_

Höxter, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
ggf. des Betreuers/ Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_