



Anmeldung Betreutes Wohnen

1. Antragsteller

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Adresse:

Telefon:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit: Familienstand:

Angehörige

Name, Vorname /Anschrift /Telefonnummer und Verwandtschaftsgrad

1.

2.

3.

4.

5.

2. Gesetzliche Betreuung / Vorsorgebevollmächtigter

Ist ein/e Betreuer/in bzw. Vorsorgebevollmächtigte/er benannt?

ja nein wenn ja, seit

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

verwandt: ja nein wenn ja, wie?

Wirkungskreis:

3. Patientenverfügung

Liegt eine Patientenverfügung vor? ja nein

Wer ist als Vertrauensperson genannt?

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

4. Benutzen Sie Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, Gehwagen)

ja nein wenn ja, welches?

5. Gewünschte Unterbringung

a) Gewünschte Unterbringung: 1-Raum 2-Raum

.....
.....
.....

6. Ambulante Dienste:

Pflegeberatungsgespräch gewünscht

Pflege durch amb. Dienst notwendig / gewünscht

Im Todesfall sind folgende Personen zu benachrichtigen:

Name, Vorname Anschrift: Telefon:

1.

2.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers oder
gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter

Hinweis: Alle im Text verwendeten männlichen Personenbezeichnungen gelten sowohl für Personen männlichen als auch weiblichen Geschlechts.