

Anmeldung für das Haus Metzner

01	Person	Vor- und Zuname		Familienstand	
02	Anschrift	Straße u. Hausnummer			
		PLZ, Ort	Telefon		
03	Derzeitiger Aufenthalt <small>(z. B. bei Pflegeperson, Krankenhaus, Pflegeeinrichtung)</small>	Einrichtung			
		Straße u. Hausnummer			
		PLZ, Ort	Telefon		
04	Geburtsdaten	Datum	Ort	Geburtsname	
05	Weitere Angaben	Konfession		Staatsangehörigkeit	
06	Angehörige <small>(Bevollmächtigten unter c) eintragen)</small>	a)	Name		
		Straße/PLZ/Ort			
		Wie verwandt?	Telefon		
		b)	Name		
		Straße/PLZ/Ort			
		Wie verwandt?	Telefon		
		c)	Name / Bevollmächtigter		
		Straße/PLZ/Ort			
		Wie verwandt?/ Wirkungskreis Betreuung	Telefon		
07	Hausarzt	Name			
		Straße u. Hausnummer			
		PLZ, Ort	Telefon		
08	Krankenkasse			Pflegegrad	
09	Unterbringung <small>(gewünschtes ankreuzen)</small>	<input type="radio"/> Einzelzimmer	<input type="radio"/> Doppelzimmer	Wunschtermin zur Aufnahme	
10	Hinweise, Ergänzungen				
11	Kostenträger <small>(evtl. Sozialamt)</small>			Unterstützung von Sozialhilfe? <small>(bezogen oder beantragt?)</small> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
12	Unterschrift	Ort, Datum			
		Unterschrift Antragsteller			
		Wenn nicht Personengleichheit, auch Unterschrift des Aufzunehmenden:			