

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		Wenn nicht Personengleichheit, auch Unterschrift des Aufzunehmenden:
		Unterschrift Antragsteller		