



Heimmeldung

von Bodelschwingh – Haus

Hohe Flur 2

47228 Duisburg

Tel. 02065 / 25260

Fax. 02065 / 252625

1. HeimplatzbewerberIn

Name und Vorname:		
Geb.-Datum :	Geb.-Ort:	Geb.-Name:
Wohnort:	Strasse:	
Telefon:	Konfession:	
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:	

2. Derzeitiger Aufenthalt

<input type="radio"/> z. B. Krankenhaus / Anschrift:
<input type="radio"/> Eigene Wohnung, Anschrift siehe oben:
<input type="radio"/>

3. Betreuung (nach § 1896 BGB)

<input type="radio"/> nicht notwendig <input type="radio"/> ist / wird beantragt <input type="radio"/> besteht bereits <input type="radio"/> Notwendigkeit nicht geklärt
Name der BetreuerIn:
Anschrift:
Telefon:
Wirkungskreis der Betreuung:

4. Angehörige

Name, Anschrift, Telefonnummer und Verwandtschaftsgrad !
1
2
3
4

5. InhaberIn von Vollmachten

Name :	Telefon:
Anschrift:	
Wirkungskreis:	

6. Hausärztin / Hausarzt

Name:	Telefon:
Anschrift:	

7. Krankenkasse

Name:
Anschrift:
Krankenversicherungsnummer:

8. Finanzierung

<input type="radio"/> Pflegeversicherung Die Notwendigkeit der Heimaufnahme wurde von der Pflegekasse <input type="radio"/> bestätigt <input type="radio"/> noch nicht bestätigt, eine Entscheidung steht z. Z. noch aus <input type="radio"/> verneint Es wurden bisher von der Pflegekasse <input type="radio"/> Leistungen in Höhe des Pflegegrad _____ gewährt <input type="radio"/> keine Leistungen gewährt
<input type="radio"/> Selbstfinanzierung <input type="radio"/> Rente / Beihilfe (mtl.) _____ € <input type="radio"/> Barvermögen _____ €
<input type="radio"/> Sozialamt Ein Kostenübernahmeantrag wurde beim zuständigen Sozialamt in _____ <input type="radio"/> wurde bereits gestellt <input type="radio"/> wird umgehend gestellt

9. Gründe für die Heimaufnahme

Ort und Datum _____

Unterschrift des/der HeimplatzbewerberIN _____

Wenn nicht personengleich:
Unterschrift des/ der AntragstellerIN _____

Wichtig: Diese Anmeldung ist nur mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen und der Heimnotwendigkeitsbescheinigung des Medizinischendienstes der Krankenkasse einzureichen.