

Aufnahmeantrag

für Pflegeheim Bürgerheim Kumpfmühl

1. Antragssteller

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtstag:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	Religion:	früherer Beruf:	Telefonnummer:
PLZ / Ort:		Straße:	
Derzeitiger Aufenthalt (z.B. Krankenhaus, Reha):		Pflegegrad:	beantragt:
Kurzzeitpflege:	Dauerpflege:	Einzelzimmer:	Doppelzimmer:

2. Ehegatte

Name, Vorname Geburtsname	Geburtstag	Sterbetag	Beruf

3. Kinder, Enkel, ggf. andere Verwandte oder Bezugspersonen

Name, Vorname	Betreuer Bevoll- mächtigter	Zuordnung z. B. Tochter, Sohn, ...	Auskunft von Einrichtung erwünscht	Telefon	vollständige Adresse	E-Mail-Adresse
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

4. Einkommen und Vermögen des Antragstellers

<input type="checkbox"/> Rente	monatlich
<input type="checkbox"/> Pension	monatlich
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen	monatlich
(bitte Art angeben)	
Haus- oder Grundbesitz, Vermögen vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversichert bei Beihilfe	Nr. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich beantrage Aufnahme im Bürgerheim Kumpfmühl.
Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Regensburg, den

Unterschrift des Antragstellers

Hinweis gem. Art. 16 Abs. 2 Bayerisches Datenschutzgesetz.

Eine Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn die Fragen in diesem Vordruck beantwortet werden.