



Heiliggeist-Bürgerspital-Stiftung  
**Seniorenheim Landau a. d. Isar**  
Dr. Godron-Str. 14, 94405 Landau a. d. Isar  
Tel.-Nr. 09951/ 98960

Eingangsstempel des Heimes

## Anmeldung zur Heimaufnahme

**1. Zuname** (bei Frauen auch den Geburtsnamen)

**2. Vorname(n)** (Rufnamen bitte unterstreichen)

**3. Anschrift**

(Hauptwohnsitz, Telefon-Nummer)

**4. Derzeitiger Aufenthalt**

**5. Geburtsdaten/-ort**

am:

in:

**6. Familienstand:**

**7. Konfession:**

**8. Staatsangehörigkeit:**

**9. Letzte Eheschließung**

am:

in:

**10. Beruf**

erlernter Beruf:

zuletzt ausgeübter Beruf:

**11. Beruf des Ehemannes**

**12. Kinder**

Volljährige:

Verstorbene:

**13. Angehörige:**

a)

(wie verwandt?)

(Vor- und Zuname)

(Anschrift, Telefon-Nummer)

b)

(wie verwandt?)

(Vor- und Zuname)

(Anschrift, Telefon-Nummer)

c)

(wie verwandt?)

(Vor- und Zuname)

(Anschrift, Telefon-Nummer)

<b>14. Betreuer/in; /Bevollmächtigte/r</b> _____	
(Name, Anschrift)	_____
Zuständigkeiten:	_____
<b>15. Krankenkasse:</b>	
<b>Rezeptgebührenbefreiung:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>16. Hausarzt</b> (Name, Anschrift): _____	
<b>17. Pflegegrad:</b>	
<b>18. Kostenträger:</b>	
Die Heimkosten werden aufgebracht durch	
<input type="checkbox"/> das monatliche Einkommen	
<input type="checkbox"/> Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)	
<input type="checkbox"/> Zahlungen von _____	
<input type="checkbox"/> das zuständige Sozialamt in _____	
<b>19. Rechnungsempfänger:</b> _____	
(Name, Anschrift)	_____
<b>20. Gewünschte Unterbringung:</b>	
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Appartement
<b>21. Termin zur Heimaufnahme:</b>	
<b>22. ggf. Ambulanter Dienst, der die Versorgung zuhause durchführt/e:</b>	
<b>23. ggf. frühere Unterbringung in einem Seniorenheim:</b>	
<b>24. Grabstätte vorhanden in:</b>	
Die Kosten für Beerdigung, Überführung, sowie die Nachlassregelung übernimmt:	
<b>25. Der ausgefüllte ärztliche Fragebogen liegt bei <input type="checkbox"/>/ wird nachgereicht <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)</b>	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
<b>Eine schriftliche Eingangsbestätigung der Heimanmeldung wird gewünscht:</b>	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein