



Seniorenzentrum Kell am See
Am Herrenmarkt 8
54427 Kell am See
Tel. 06589 – 9190 - 0



Anmeldung

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Telefon: /

Wie ist Ihr Familienstand ?

Verheiratet Ledig Verwitwet Geschieden

Konfession ?

Katholisch Evangelisch

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie ?

Deutsch

Bitte nennen Sie uns zwei Angehörige oder Bekannte, die Ihnen wichtig sind:

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Art der Angehörigkeit:	Art der Angehörigkeit:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon: /	Telefon: /

Wer ist Ihr Hausarzt ?

Name: PLZ, Ort:
Vorname: Telefon: /
Straße: Telefax: /

Bitte nennen Sie uns Ihre zuständige Kranken- und Pflegekasse:

AOK BEK DAK KKH TKK

Mitglieds-Nr. Krankenkasse: gebührenbefreit (Ausweiskopie)

Mitglieds-Nr. Pflegekasse: pflichtversichert

Straße: privat versichert

PLZ, Ort: zusätzlich privat versichert

Wenn Sie privat oder zusätzlich privat versichert sind:

Name der privaten (Zusatz-) Versicherung:

Mitgliedsnummer:

Straße: Telefon: /

PLZ, Ort: Telefax: /

Sind Sie beihilfeberechtigt ? Ja Nein

Name der Beihilfestelle:

Straße: Telefon: /

PLZ, Ort: Telefax: /

Besteht eine amtlich bestellte Betreuung ? Ja Nein

Wenn ja:

Name: Telefon: /
Vorname: Telefax: /

Wirkungskreis der Betreuung:

Straße:
(siehe Kopie der Bestallungsurkunde)

PLZ, Ort:

Kostenträger:

aus eigenen Mitteln

Rechnungsempfänger:

.....

Bewilligungsbescheid der Pflegekasse
liegt vor

Mitglieds-Nr.: Pflegekasse:

.....

Rentenbescheid

Sozialamt

.....

Sachbearbeiter:

PLZ, Ort:

.....

Wenn ja, welcher Pflegegrad ? (bitte Nachweis beifügen): kein PG 1

2 3 4 5

Leistungen aus der Pflegeversicherung
wurden abgelehnt Beantragt am:



Pflegebereich

Einzelzimmer

Partnerzimmer

Voraussichtliche Aufenthaltsdauer: befristet von bis

unbestimmt

Soll die Wäsche etikettiert werden ?

ja _____ (Anzahl / Stück)

nein

Info: 1 Wäscheetikett kostet 0,50 €uro + MwSt. Sie können gerne das Kennzeichnen der Wäsche selbst vornehmen. Wir möchten in dem Fall jedoch darauf hinweisen, dass wir nur gekennzeichnete Wäsche hier im Hause waschen können.

Bringen Sie bei Ihrem Einzug ein Radio oder einen Fernseher mit?

- ja Fernseher Radio
- nein

Wünschen Sie ein Telefon?

- ja
- nein

Info: Die Anschlussgebühren für Telefon betragen pro Tag 0,40 Euro. Eine Gesprächseinheit wird mit 0,06 Euro berechnet.

Wünschen Sie Fußpflege?

- ja
- nein

Wünschen Sie Friseurtermine?

- ja
- nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Unterschrift des Aufzunehmenden / oder Betreuers