



ANTRAG AUF AUFNAHME IN DIE WARTELISTE

Zukünftiger Heimbewohner

- Standardzimmer ohne Bad bis 21,5 m² Standardzimmer mit Bad bis 21,5 m²
 Komfortzimmer mit Bad, zwischen 22 m² - 33 m² mit Zuzahlung

Name	Vorname
Geburtsdatum	Krankenkasse / Pflegegrad
Straße	PLZ / Ort
Hausarzt	Betreuung durch:
Gewünschter Aufnahmetermin:	Aufenthalt zurzeit:
Diagnosen / Anmerkungen – schildern Sie gerne Ihre derzeitige Situation	
Kostenträger Zahlung aus Vermögen (Selbstzahler)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls nein, Antrag auf Sozialhilfe beim Sozialamt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ansprechpartner / Angehörige / Betreuer

Name / Vorname	Verwandtschaftsgrad
Tel.-Nr. / Handy-Nr.	E-Mail
Straße	PLZ/Ort
Wie sind Sie auf das Heidehaus aufmerksam geworden?	
Möchten Sie einen Termin zur Hausbesichtigung vereinbaren?	