

"Städtisches Pflegeheim Am Lutzepark"

Lange Straße 38
06366 Köthen

Tel.: 03496 - 503010
Fax: 03496 - 503023

sekretariat-lutzepark@t-online.de
www.Pflegeheim-Lutzepark.de

Anmeldeformular zur Heimaufnahme

Name	Geburtsname:	
Vorname		
Adresse	Telefon:	
Adresse des derzeitigen Aufenthalts (Krankenhaus oder...)	Telefon:	
Geburtsdatum	Geburtsort:	
Familienstand	Staatsangehörigkeit:	
Angehörige und Ansprechpartner	Name, Adresse, Telefonnummer, Verwandtschaftsverhältnis	
Betreuer	Name, Adresse, Telefonnummer, Wirkungskreis der Betreuung <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> Betreuer (amtlich bestellt)	
Hausarzt	Name, Adresse, Telefonnummer	
Krankenkasse	Pflegegrad:	
Gewünschte Unterbringung	Termin:	Einzelzimmer: <input type="checkbox"/> Doppelzimmer: <input type="checkbox"/>
Hinweise, Ergänzungen Beanstandungen		
Kostenträger	Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welches Sozialamt ist dafür zuständig?	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Aufzunehmenden (wenn nicht Antragsteller)