



Anmeldung zur **KURZZEITPFLEGE** im _____

(Einrichtung)

Für die Zeit vom _____ bis _____

Name _____ Vorname(n), Rufname bitte unterstreichen _____

Straße _____ Wohnort _____ Telefon _____

Geb.-Datum _____ Geb.-Ort (Kreis, ggf. auch Land/Staat mit angeben) _____

Geb.-Name _____ Familienstand _____ Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Ehepartner(in): Name _____ Vorname _____

1. ANSPRECHPARTNER(IN)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Telefon mobil _____ E.Mail-Adresse: _____

Verwandte(r)/Bekannte(r) _____ (z.B. „Sohn“, „Ehepartner“, „Enkelin“, Freundin, etc.)

Gerichtlich bestellte(r) Betreuer/in? Ja Nein Inhaber(in) einer Vorsorgevollmacht o.ä.? Ja Nein

2. ANSPRECHPARTNER(IN) oder Urlaubsanschrift des/r o.g. Ansprechpartner/s/in

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Telefon mobil _____ E.Mail-Adresse: _____

Verwandte(r)/Bekannte(r) _____ (z.B. „Sohn“, „Ehepartner“, „Enkelin“, Freundin, etc.)

Gerichtlich bestellte(r) Betreuer/in? Ja Nein Inhaber(in) einer Vorsorgevollmacht o.ä.? Ja Nein

HAUSARZT (HAUSÄRZTIN)

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

WEITER(E) BEHANDELNDE(R) ARZT (ÄRZTIN)

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

KRANKENKASSE _____ Vers.Nr.: _____

Einstufung der Pflegekasse in Stufe ____ (Bitte Bescheinigung vorlegen)

Erhalten Sie Rente auf Grund von Kriegsfolgen? Ja Nein

Finanzierung des Kurzzeitpflegeaufenthalts

- Selbstzahler, Gesamtkosten des Aufenthalts
- Selbstzahler, abzüglich Investitionskostenförderung
(nur möglich mit Leistungszusage der Pflegekasse, siehe Infoschreiben)
- Selbstzahler, abzüglich Pflegekassenanteil und Investitionskostenförderung
(nur möglich mit Kostenübernahmeerklärung der gesetzlichen Pflegekasse, siehe Infoschreiben)
- Kostenübernahme ist beim zuständigen Sozialamt in _____ beantragt.

Datum Unterschrift/Stempel des Sozialhilfeträgers

Bankverbindung

Institut _____ Konto.Nr _____ BLZ _____

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung **verbindlich** ist. Ein eventueller Widerruf muss spätestens zwei Wochen vor der vereinbarten Aufnahme schriftlich erfolgen. Bei späterer Abmeldung ist das Evgl. Christophoruswerk berechtigt 75 % der *Pflegebedingten Kosten* und Kosten für *Unterkunft und Verpflegung*, sowie die vollen *Anerkannten Investitionsaufwendungen* dem Anmeldenden in Rechnung zu stellen, falls keine anderweitige Vermietung möglich ist.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre verbindliche Anmeldung, die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme des Informationsblattes „Was Sie zur Anmeldung wissen und beachten sollten“, der aktuellen Preisliste und des „Informationsblattes gemäß § 3 Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz (WBVG).

Ort, Datum

Unterschrift des Gastes, Bevollmächtigten,
Gerichtlich bestellten Betreuer(in)