

Lambertinum Seniorenwohnanlage gGmbH, Hohenstaufering 70, 70a, 76, 31141 Hildesheim

Tel. ( 05121 ) 17922-0  
 Fax.( 05121 ) 17922-12  
 E-Mail: info@lambertinum.de

**Unverbindliche Anmeldung:**

- Vollstationäre Pflege**
- Betreutes Wohnen**
- Kurzzeitpflege in der Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_**

**Persönliche Daten:**

Name \_\_\_\_\_ Geb. Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Krankenkasse/Pflegekasse \_\_\_\_\_

Bisheriger Wohnsitz \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Letzte Kirchengemeinde \_\_\_\_\_

Eingestuft in Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Pflegegrad ist beantragt:  ja  nein

Angehörige / Betreuer / Ansprechpartner:

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Verwandtschaftsgrad:	Verwandtschaftsgrad:

**Name und Adresse des Hausarztes, der Sie in der Einrichtung betreuen soll :**

---

---

**Diagnosen:**

---

---

---

---

**Besteht eine gerichtliche Betreuung nach dem Betreuungsgesetz:**

ja  nein (Wenn ja, bitte Kopie vorlegen)

**Besteht eine Bevollmächtigung:**

ja  nein (Wenn ja, bitte Kopie vorlegen)

Umfang:  Vermögensangelegenheiten  
 Wohnungsangelegenheiten  
 Altersversorgung/Rechtsangelegenheiten  
 Gesundheitsfürsorge  
 Aufenthaltsbestimmung

Zuzahlungsbefreiung  nein  ja, bis: \_\_\_\_\_

Patientenverfügung  nein  ja (Wenn ja, bitte Kopie vorlegen)

Testament liegt vor  nein  ja hinterlegt, wo: \_\_\_\_\_

**Die Heimkosten werden aufgebracht:**

durch eigenes Einkommen

durch das zuständige Sozialamt: Antrag gestellt:  nein  ja

Am \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter/in \_\_\_\_\_

**Bitte halten Sie bis zur Aufnahme regelmäßigen Kontakt und benachrichtigen**

**Sie uns, wenn keine Aufnahme mehr erwünscht wird.**

**Bemerkungen – Besonderheiten:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Freiheitsbeschränkende Maßnahmen (welcher Art):**

---

---

**Persönliches Eigentum das mit eingebracht werden soll:**

(Möbel, Hilfsmittel, Prothesen etc.)

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten nach dem Datenschutzgesetz im Rahmen und für Zwecke der Abwicklung der Bearbeitung des Aufnahme- und des Heimvertrages gespeichert werden. Durch Ihre Unterschrift setzen wir Ihr Einverständnis voraus.