



Aufnahmetag:			
Welche Tage?:		<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
Welche Uhrzeiten?:			
Fahrservice:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Nachname:		Geburtsname:	
Vornamen:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:		Familienstand:	
Straße, Hausnummer:		Telefon:	
Postleitzahl:		Wohnort:	
<b>1. Angehörige</b>		<b>2. Angehörige</b>	
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Wie verwandt?:		Wie verwandt?:	
Straße, Hausnummer:		Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:		Postleitzahl / Ort:	
Telefon:		Telefon:	
<b>Betreuer / Bevollmächtigter</b>			
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		Telefon:	
Postleitzahl:		Ort:	
Wirkungskreis:			
Kopie der Urkunde:	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
<b>Krankenkasse / Pflegekasse</b>			
Name:		Versicherungsnr:	
Straße, Hausnummer:		Telefon:	
Postleitzahl:		Ort:	
Pflegestufe:	<input type="checkbox"/> Stufe 0 <input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3 <input type="checkbox"/> ist beantragt		
Kopie der Kostenübernahme:	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
<b>Hausarzt</b>			
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		Telefon:	
Postleitzahl:		Ort:	
<b>Kostform</b>			
<input type="checkbox"/> Vollkost <input type="checkbox"/> Schonkost <input type="checkbox"/> Sondenkost (ausschließlich Sondenkost: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)			
Soll ein Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zu den Investitionsaufwendungen gemäß § 6 Abs. 3 Landespflegegesetz gestellt werden?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Hinweise:			
Ich verpflichte mich hiermit, die nicht gedeckten Heimkosten durch die Pflegekasse für Herrn / Frau _____ innerhalb von sieben Tagen nach Rechnungslegung vollständig zu bezahlen.			
..... Datum / Unterschrift			

