

Diakonie am Ohmplatz Einrichtungsleiterin: Doreen Lösel Am Röthelheim 2; 91052 Erlangen Tel.: 09131/6301-600; Fax: 09131/6301-640 E-Mail: doreen.loesel@diakonie-erlangen.de

## **Anmeldung Betreutes Wohnen**

Persönliche Daten des/der Interessenten*in				
Name:	Vorname:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:			
Straße, Nr.:	Tel. / Mobil:			
Postleitzahl:	Wohnort:			
E-Mail:	Corona-Impfung: Ja Nein			
ggf. Geburtsname:	Familienstand: Konfession:			
Staatsangehörigkeit:	zuletzt ausgeübter Beruf:			
Gewünschter	<sup>r</sup> Einzugstermin			
vorsorglich dringend	ab:			
1. Angehörige/	Vertrauensperson			
Name:	Vorname:			
Adresse:				
E-Mail:				
Verwandtschaftsverhältnis:	Nicht verwandt:			
Telefon:	Mobil:			
2. Angehörige/	/ertrauensperson			
Name:	Vorname:			
Adresse:				
E-Mail:				
Verwandtschaftsverhältnis:	Nicht verwandt:			
Telefon:	Mobil:			
Hausärzt	in/Hausarzt			
Name:	Vorname:			
Adresse:				
Allgemeinärztin*Arzt:	Fachgebiet:			
Telefon:	Mobil:			
E-Mail:				

Freigabe	Datum
Staudigl	19.01.2023

## Schwerbehinderung

Schwerbehindertenausweis liegt vor:	Ja Nein
Grad der Behinderung (%):	Kennzeichen:

## Kranken- und Pflegekasse

Krankenkass	se:			Vers	s. Nr.:		
Beihilfe:				Vers	s. Status:		
Pflegegrad b	eantragt: J	a Nein		Pfle	gegrad beantra	agt am:	
Bescheid liegt vor: Ja Nein		Arzneimittelbefreiung: Ja Nein					
Pflegegrad:	keiner	1	2		3	4	5

Vollmachten/Patientenverfügung/Ärztlicher Fragebogen

(Bitte noch keine Kopien beilegen! Dies ist erst bei einem Einzug notwendig)

Es liegt eine Vorsorge oder Generalvollmacht vor:	Ja	Nein
Es liegt eine Patientenverfügung vor:	Ja	Nein
Es liegt ein aktueller ärztlicher Fragebogen vor:	Ja	Nein

Notizen und Bemerkungen:		

Alle Angaben und Unterlagen werden absolut vertraulich behandelt. Dieser Anmeldebogen gilt als Vormerkung für eine Aufnahme im Betreuten Wohnen.

Sollte eine Wohnung nach Ihren Wünschen frei werden, werden sie von uns informiert.

Wir stellen dann den Kontakt zum Eigentümer her und vermitteln gerne einen unverbindlichen Besichtigungstermin.

Sollte die Anmeldung gegenstandslos werden, benachrichtigen Sie uns bitte, damit wir Sie aus der Warteliste streichen können.

Sollte es erforderlich werden, kann diese Anmeldung jederzeit in einen Aufnahmeantrag für unsere Pflegeabteilung umgewandelt werden. Sprechen Sie uns gerne darauf an!

Ort, Datum Unterschrift des/der Antragsstellers\*in

Freigabe	Datum
Staudigl	19.01.2023