

BRK+ROTKREUZHEIM

Senioren Wohn- und Pflegeheim

Rilkestraße 8
93049 Regensburg

Anmeldung zur Heimaufnahme

Träger: BRK KREISVERBAND REGENSBURG

Tel.: 0941.29 88 0

Fax: 0941.27 02 56

Mail: empfang-rkh@kvregensburg.brk.de

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Familienstand	Konfession
Anschrift		Geburtsort

Angehörige	Wie verwandt
Adresse	Telefon

Angehörige	Wie verwandt
Adresse	Telefon

Betreuer	Wirkungskreis
Adresse	Telefon

Hausarzt		Telefon
Krankenkasse		Mitgliedsnummer
Pflegegrad	Beihilfeberechtigt Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Feststellung eingeschränkte Alltagskompetenz (PeA) Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Einzelzimmer <input type="radio"/> Doppelzimmer <input type="radio"/>	Kurzzeitpflege Von	Bis
Wird Sozialhilfe bezogen oder beantragt	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Die Angaben sind nur für den internen Gebrauch bestimmt und werden vertraulich behandelt..

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlicher Vertreter

erarbeitet	freigegeben	Überprüfung Januar 2018	Seite	1/1
HL	HL		Version	5.0
Anmeldung zur Heimaufnahme 12 2016 V5_0			Stand	12 / 2016