

Vor - und Anmeldung zum Einzug in das Klosterstift Radermecher

1. Name, Vorname

2. Straße

PLZ/Ort Telefon

3. Derzeitiger Aufenthalt

Straße Telefon

PLZ/Ort Fax

4. Geboren am Ort

5. Familienstatus 6. Konfession

7. Staatsangehörigkeit

8. Angehörige/Ansprechpartner

a) Name wie verwandt

Straße Telefon

PLZ/Ort Handy

E-Mail

b) Name wie verwandt

Straße Telefon

PLZ/Ort Handy

E-Mail

9. Betreuer (gerichtlich bestellt)

a) Name wie verwandt

Straße Telefon

PLZ/Ort Handy

E-Mail

9a) Sofern keine gerichtlich bestellte Betreuung vorliegt, benennen Sie bitte vorhandene Vollmachten, Vorsorgevollmachten oder Patientenverfügungen

1.
2.

Bitte Kopien beifügen!

10. Behandelnder Hausarzt

| | | | |
|---------|----------------------|---------|----------------------|
| a) Name | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | Handy | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |

11. Kranken-/Pflegekasse

Versicherungsnummer

Besteht Beihilfeberechtigung ja nein Zuständige Stelle

Pflegestufe beantragt

Höherstufung beantragt

Bestehende Pflegestufe

Termin zur Aufnahme: dauerhaft (vollstationär) ab ca.

12. Im Klosterstift Radermecher gibt es ausnahmslos Einzelzimmer. Einige dieser Zimmer teilen sich jedoch ein gemeinsames Bad (jeweils 2 Zimmer ein Bad).

Ich möchte ein eigenes Bad ja nein

Ort

Datum

Unterschrift des Anmeldenden bzw.
Betreuers/bevollmächtigten

Wenn nicht identisch mit Anmelder,
auch Unterschrift des Aufzunehmenden,
soweit möglich