ASB Seniorenwohnpark Falkensee Ruppiner Str. 20 14612 Falkensee	Telefon 03322 / 258-206 Telefax 03322 / 258-201	Eingangsvermerk

Anmeldung zur Aufnahme im ASB Seniorenwohnpark Falkensee

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig.

1.	Name	Geburtsname				
2.	Vorname/n	(Rufname bitte unterstreichen)				
3.	Geburtsdaten	am: Geburtsdatum	in: Geburtsort/ggf. Land			
4.	Familienstand		Konfession		Staatsange-hörigkeit	
5.	Wohnung	Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort / Gemeinde		
6.	derzeitiger Aufenthalt	Krankenhaus/Rehabilitation				
7.	Unterbringungswunsch (bitte ankreuzen)	❍ vollstationäre Pflege ❍ Kurzzeit-/Verhinderungspflege ❍ Kurzzeit-/Verhinderungspflege mit Übergangswunsch in vollstationäre Pflege				
8.	Aus welchen Gründen wird die Aufnahme gewünscht?					
9.	Termin für Unterbringung	Bei Kurzzeitpflege von ……bis……				
10.	Angehöriger?	Name, Vorname:	Wie verwandt?			
		Anschrift:				
		Telefonnummer:				
		Emailadresse:				
10a	Angehöriger, der bei Verhinderung von 10. zu erreichen ist?	Name, Vorname:	Wie verwandt?			
		Anschrift:				
		Telefonnummer:				
		Emailadresse:				
11.	Wer ist gesetzlicher Betreuer/ Bevollmächtigter? (Zutreffendes bitte unterstreichen)	(Betreuer sind vom Amtsgericht eingesetzt, Bevollmächtigten liegt eine (General)Vollmacht ihres Angehörigen vor!)				
12.	Krankenkasse		Mitgliedsnummer			
13.	Pflegegrad					
14.	Name und Adresse des Hausarztes					
15.	An wen soll die Rechnung des Einrichtungsentgelts geschickt werden?	Name, Vorname	Unterschrift Rechnungsempfänger/ Datum			

16.

Die Kosten werden aufgebracht durch… (bitte ankreuzen)

☐ das aufgeführte monatliche Einkommen (siehe unten)

Art des monatlichen Einkommens	Betrag in €

☐ Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)

☐ das zuständige **Sozialamt** in:……

Informieren Sie das zuständige Sozialamt, wenn die Kosten der Einrichtung das monatliche Einkommen übersteigen. Das Sozialamt übernimmt bei Berechtigung die Kosten ab Antragsstellung.

17.

Erstbesuch erfolgt bei vollstationärem Aufnahmewunsch unangemeldet vor Einzug durch Pflegedienstleitung/ Einrichtungsleitung! Sind dazu Hinweise seitens des Antragstellers erforderlich?

Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Nach Einzug des Antragstellers muss der Wohnortwechsel beim Einwohnermeldeamt durch den gesetzlichen Vertreter gemeldet werden!!

Sofern Sie sich nicht für unser Unternehmen entscheiden, sind die Daten gemäß dem Prinzip der Datenminimierung nach Zweckwegfall datenschutzkonform zu vernichten.

Faustregel gilt hier: Ein Jahr nach Ausfüllen des Anmeldeformulars bzw. umgehend nach Absage durch den potentiellen Bewohner. Art.6Abs.1 lit.b, Art.9Abs.2li.h DSGVO.

Ort, Datum

Unterschrift des Aufzunehmenden

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bitte überzeugen Sie sich, vor der Absendung,
ob **alle** Fragen vollständig beantwortet sind.