

Pflegeheim "Haus am Bodden" Musikantenweg 3 18311 Ribnitz-Damgarten Tel.: 03821/8720-00 hausambodden@awo-rostock.de	Eingangsvermerke der Einrichtung
Anmeldung zur Aufnahme (Bitte möglichst mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen einsenden)	
1. Familienname, Geb.name	
2. Vornamen	
3. Anschrift	Straße / PLZ / Ort:
	Telefon:
	E-Mail:
4. derzeitiger Aufenthalt	Straße / PLZ / Ort:
	Telefon:
5. Geburtsdatum	
6. Geburtsort	
7. Familienstand	
8. Konfession	
9. Staatsangehörigkeit	
10. Angehörige	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	wie verwandt:
	Telefon:
	E-Mail:
	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	wie verwandt:
	Telefon:
	E-Mail:
	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	wie verwandt:
	Telefon:
	E-Mail:

11a. Vormund/Betreuer nach Betreuungsrecht	☐ ja ☐ nein
	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	Telefon:
	E-Mail:
	Wirkungskreise:
11b. Vollmacht	☐ ja ☐ nein
	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	Telefon:
	E-Mail:
11c. Verfügungen	☐ ja ☐ nein Art:
12. Krankenkasse/Pflegekasse	
13. Pflegegrad	
14. Versicherungsnummer	
14a. Zuzahlungsbefreiung	☐ ja ☐ nein
15. Hausarzt	Name:
	Straße / PLZ / Ort:
	Telefon:
16. Fachärzte	
17. Kostenübernahmeregelung	Selbstzahler ☐ Sozialamt ☐ falls ja, welches? andere Zahler ☐ Aussage noch nicht möglich ☐
18. gewünschte Unterbringung	Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐
19. Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme	
20. Sonstiges	
21. Datum	
22. Unterschrift des Antragsstellers	