

## Aufnahmeantrag für das Betreute Wohnen

Datum des *frühesten* gewünschten Einzuges: \_\_\_\_\_

Anzahl der einziehenden Personen: \_\_\_\_\_

1-Raum-Wohnung

2-Raum-Wohnung

---

### Angaben zur Person der/des Aufzunehmenden:

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

### Die Kosten für Miete, Pflege und Betreuung werden aufgebracht durch:

Einkünfte des Aufzunehmenden (Nachweis der Zahlungsfähigkeit beifügen):

Rente: €/Monat \_\_\_\_\_

Witwenrente: €/Monat \_\_\_\_\_

Kriegsopferfürsorge: €/Monat \_\_\_\_\_

Sonstige Einkünfte: €/Monat \_\_\_\_\_

anderer Kostenträger

zuständiges Sozialamt in \_\_\_\_\_ lt. Kostenzusage vom \_\_\_\_\_

andere \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben der/des Aufzunehmenden:**  Raucher  Nichtraucher

Bisher in Anspruch genommene Dienste:

\_\_\_\_\_

**Angaben zur Person des/der Ansprechpartner/-s bzw. Vertretenden:**

als  Angehörige/-r

lt. Vorsorgevollmacht

Betreuer lt. Bestallungsurkunde

Betreuung wurde beantragt am/durch \_\_\_\_\_

Name/-n: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Welches Haustier möchte die/der Aufzunehmende mitbringen? \_\_\_\_\_

Welche Freizeitbeschäftigung/Aktivitäten bestehen/bestanden? \_\_\_\_\_

---

Über wessen Vermittlung erfolgte die Einreichung des Aufnahmeantrages?

Hausarzt \_\_\_\_\_

Krankenhaus: welches \_\_\_\_\_

Sozialamt in \_\_\_\_\_

Angehörige \_\_\_\_\_

Sonstige, welche \_\_\_\_\_

Dem Aufnahmeantrag beizufügen sind:

**Bescheid der zuständigen Pflegekasse über den aktuellen Pflegegrad**

**Kopien der aktuellen Rentenbescheide**

**gegebenenfalls Kostenbestätigung von anderen Kostenträgern**

**Vorsorgevollmacht**

Die Angaben dieses Aufnahmeantrages sind verbindlich und gelten bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Aufzunehmenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des vertretenden Berechtigten