

**Aufnahmeantrag für Kurzzeit-/Verhinderungspflege
Verbindlicher Versorgungsvertrag für den angemeldeten Zeitraum im
Rahmen der Kurzzeit-/Verhinderungspflege
für das Theresienheim Schöneiche, Goethestraße 11/13**

für den Zeitraum vom _____ bis _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Geburtsname: _____

Pflegestufe: _____ Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (Krankheiten, Behinderungen etc.):

Gewohnheiten des Tagesablaufes:

Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon):

Kontaktperson /Angehörige oder andere Bezugspersonen (Name, Anschrift, Telefon,
Verwandtschaftsverhältnis o.ä.):

Ich verpflichte mich, das Theresienheim sofort zu verständigen, wenn ich meinen Antrag nicht mehr aufrechterhalte. **Bei kurzfristigen Absagen, die dazu führen, dass der Platz nicht neu belegt werden kann, behält sich die Einrichtung vor, für die nicht belegbaren Tage das zu diesem Zeitpunkt geltende Bettengeld in Rechnung zu stellen.**

Ort, Datum

Unterschrift