

AWO-Sozialdienst Rostock  
gemeinnützige GmbH  
Pflegeheim "Haus am Bodden"  
Musikantenweg 3, 18311 Ribnitz-Damgarten  
Tel.: 03821/87 20 00 Fax: 03821/87 20 35

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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name: Straße / PLZ / Ort: Telefon: E-Mail: Wirkungskreise:
11b Vollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name: Straße / PLZ / Ort: Telefon: E-Mail: Art der Vollmacht?
11c Verfügungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art:
12. Krankenkasse/ Pflegekasse	
13. Pflegegrad	
14. Versicherungsnummer	
15. Hausarzt	Name: Straße / PLZ / Ort: Telefon:
16. Fachärzte	
17. Kostenübernahme- regelung	Selbstzahler <input type="checkbox"/> Sozialamt <input type="checkbox"/> falls ja, welches? andere Zahler <input type="checkbox"/> Aussage noch nicht möglich <input type="checkbox"/>
18. gewünschte Unterbringung	Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/>
19. Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme	
20. Sonstiges	
21. Datum	
22. Unterschrift des Antragsstellers	