



Seniorenzentrum "Marienstift gGmbH"
Recklinghäuser Str. 30, 45739 Oer-Erkenschwick
Tel. (02368) 98 52-0
Fax. (02368) 98 52 35

Anmeldung "Betreutes Wohnen"

(Bitte wenn vorhanden mit den vom MDK vorliegenden Unterlagen zur Pflegestufe, lt. Pflege-VG einsenden)

Name			ggf. Geburtsname			
Vorname, Ehefrau			Vorname, Ehemann			
Adresse	Straße/PLZ/Ort					
Ehefrau, Geburtsdatum/-ort	Datum		Ort			
Ehemann, Geburtsdatum/-ort	Datum		Ort			
Familienstand			Ehefrau, Konfession		Ehemann, Konfession	
Staatsangehörigkeit						
Ehefrau, Beruf			Ehemann, Beruf			
Anzahl der Kinder						
Ansprechpartner	a)	Name				
		Straße/PLZ/Ort				
		wie verwandt				
	b)	Name				
		Straße/PLZ/Ort				
		wie verwandt				
	c)	Name				
		Straße/PLZ/Ort				
		wie verwandt				
	Betreuung nach Betreuungsrecht beantragt ?	Ehefrau		beim Amtsgericht		
		☐ ja	☐ nein			
	Liegt eine Generalvollmacht vor?	Ehemann		beim Amtsgericht		
☐ ja		☐ nein				
Betreuer	Name, Anschrift					
☐ Bestimmung des Aufenthalts						
☐ Gesundheitsfürsorge						
☐ Vermögensangelegenheiten						

Hausarzt	Name 	
	Straße/PLZ/Ort	
Krankenkasse		Versicherten-Nr.
nach Pflege-VG eingestuft ? welche Leistung wird bezogen ?	☐ ja ☐ nein Stufe: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 Sonstiges <i>Bitte unbedingt Nachweis des MDK über Pflegestufe beifügen!</i> ☐ 1. Sachleistung ☐ 2. Geldleistung ☐ 3. Kombinationsleistung	
liegt ein Wohnberechtigungsschein vor?	☐ ja ☐ nein wenn "ja", bitte Kopie beifügen!	
gibt es besondere Gründe für den Einzug in das "Betreute Wohnen"?	 	
Raum für Ihre Anmerkungen		
Hinweise, Wünsche und Ergänzungen		
Ort Datum	Unterschriften der Antragsteller	ggf. Unterschrift gesetzlicher Betreuer