

Anmeldung für:  **St. Antonius, Mengkofen**     **St. Josef, Reisbach**

Einzug gewünscht am		Kurzzeitpflege <input type="radio"/>	Vollstationär <input type="radio"/>
Einzelzimmer	<input type="radio"/>	Doppelzimmer	<input type="radio"/>

Vor – und Zuname Antragsteller/in			
ggf. Geburtsname			
Geburtstag		Geburtsort	
Straße			
PLZ / Ort		Telefon	
Familienstand		Konfession	
Staatsangehörigkeit			

Pflegegrad	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	Beantragt <input type="radio"/>
------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------

Hausarzt Name			
Adresse			
Telefon			

Ist eine Vorsorgevollmacht vorhanden ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Name Bevollmächtigte/r		
Straße, Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon		
E-Mail		

Ist eine gesetzliche Betreuung vorhanden ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Name Betreuer/in		
Straße, Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon		
E- Mail		



## Anmeldung zur Warteliste der Kreissenorenheime

QM.FO.QS-009

Version 1

Name der Krankenkasse	
Versichertennummer	

Bereits vorhandene Hilfsmittel (z.B. Rollator, Rollstuhl, o.ä.)

Zeitliche Orientierung vorhanden ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Örtliche Orientierung vorhanden ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Weglaufgefährdet ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Sturzgefährdet ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Nachts unruhig ?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Pflegerrelevante Besonderheiten (benötigt Hilfe bei) :

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller /in

**Der Antrag ist unverbindlich.**

**Wir bitten Sie abzusagen, falls der Platz nicht mehr benötigt wird.**

Für Rückfragen stehen wir innerhalb der Bürozeiten gerne zur Verfügung:

Kreissenorenheim St. Antonius  
Hauptstr. 28  
84152 Mengkofen

Tel.: 08733 / 9391- 0  
Fax: 08733 / 9391-20

Mail: [info@seniorenheim-mengkofen.de](mailto:info@seniorenheim-mengkofen.de)  
[www.seniorenheim-mengkofen.de](http://www.seniorenheim-mengkofen.de)

Kreissenorenheim St. Josef  
Krankenhausstr.19  
94419 Reisbach

Tel.: 08734 / 9391- 0  
Fax: 08734 / 9391-19

Mail: [info@seniorenheim-reisbach.de](mailto:info@seniorenheim-reisbach.de)  
[www.seniorenheim-reisbach.de](http://www.seniorenheim-reisbach.de)

			Neuerstellung
Erstellt: 23.04.2025 Von: Gabriele Puder, stellv. PDL	Geprüft: 23.04.2025 Von: Marina Steinberger, EL	Freigegeben 23.04.2025 Von: Marina Steinberger, EL	Seite 2 von 2