

	<b>Einzug - Vormerkung</b> <b>Formular</b> <b>02-07 Pflegeüberleitung</b>	<b>Seniorenbereich</b>
		8.0 25.05.2023

**Betreutes Wohnen:**       Einzimmerappartement  
 Zweizimmerappartement

**Pflegebedürftige:**       Einzelzimmer/Wohnpflege  
 Zweibettzimmer/Pflegestation

Zeitpunkt des gewünschten Einzugsdatum: \_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben des/der zukünftigen Bewohners/Bewohnerin:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Früherer Beruf: \_\_\_\_\_

Derzeitige Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Pflegebedürftigkeit/Versicherungsangaben/Weitere Auskünfte:**

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

Pflegerische Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift/Telefonnr. des Hausarztes:  
\_\_\_\_\_

Name/Anschrift der Krankenkasse:  
\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Höhe der Rente: \_\_\_\_\_

Sonstige Einkünfte/Ersparnisse: \_\_\_\_\_

Wurde eine Vollmacht/Betreuung ausgestellt?    Ja        Nein

	<b>Einzug - Vormerkung</b> <b>Formular</b> <b>02-07 Pflegeüberleitung</b>	<b>Seniorenbereich</b>
		8.0 25.05.2023

Wenn ja, auf wen? \_\_\_\_\_

Liegt eine Patientenverfügung vor? Ja  Nein   
Wurde Vorsorge für den Todesfall getroffen? Ja  Nein

Wenn „Ja“, gewünschtes Bestattungsinstitut: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten der nächsten Angehörigen/Verwandtschaftsverhältnis:**

---



---



---



---



---



---



---

Ich wurde auf das Diakoniewerk München-Maxvorstadt aufmerksam durch:

---

Die Vormerkung erfolgt ohne Gebühr und muss jährlich durch Anruf in der Seniorenverwaltung oder in Briefform verlängert werden.

Sollte eine Vormerkung nicht mehr gewünscht werden, bitten wir dies der Verwaltung mitzuteilen.

Die Vormerkung beinhaltet nicht eine Zusage der Einrichtungsleitung.

**Datum:**

**Unterschrift:**

Verbindlicher Aufnahme-Antrag basierend auf obigen Angaben:

Für das Zimmer/App. Nr.: \_\_\_\_\_ wird als Vertragsbeginn der \_\_\_\_\_ festgelegt.

Aufgrund des Aufnahme-Antrages wird der Vertrag erstellt.

Sollten Sie trotz des verbindlichen Aufnahme-Antrages vom Vertrag zurücktreten, berechnen wir Ihnen eine Verwaltungsgebühr von € 200,00.

**Datum:**

**Unterschrift:**