

# Alten- u. Pflegeheim St. Maria

Altenhilfe e. V. Bad Dürkheim



Altenhilfe e.V. Bad Dürkheim | Weinstraße Süd 18 | 67098 Bad Dürkheim

## Anmeldung

O Altenheim  O Kurzzeitpflege  O Tagespflege  O Einzel-  O Mehrbettzimmer  O Telefon

für Frau/Herrn

Name ..... Geburtsname ..... Vornamen .....

Straße ..... PLZ. Wohnort ..... Telefon .....

Geb. am ..... in ..... Familienstand ..... Konfession .....

Staatsangehörigkeit ..... Beruf ..... Krankenkasse .....

Letzter Krankenhausaufenthalt vom ..... bis ..... in .....

Station/Grund .....

Aufenthalt vom ..... bis ..... vom ..... bis .....

**1. Angehörige:** ..... Vor-/Zuname ..... Straße ..... PLZ/Ort .....

..... verwandt ..... Telefon .....

**2. Angehörige:** ..... Vor-/Zuname ..... Straße ..... PLZ/Ort .....

..... verwandt ..... Telefon .....

**Urlaubsadresse:** ..... Straße ..... PLZ/Ort ..... Telefon .....

**Betreuer:** ..... Vor-/Zuname ..... PLZ/Ort .....

..... Straße ..... Telefon .....

**Hausarzt:** Dr. .... Fon ..... Fax .....

Für die Lieferung der Arzneimittel und apothekenpflichtigen Medizinprodukte benutze ich die von der Altenhilfe e.V. gewählte Vertragsapotheke, **wünsche ich folgende Apotheke:**

.....

Der Vertrag für die Kurzzeitpflege/ der Heimvertrag regelt alle Rechte und Pflichten. Wir haben ihn gelesen, anerkannt und unterzeichnet.

**Aufnahme und Entlassung können in der Regel nur von Montag bis Freitag  
in der Zeit von 9,<sup>00</sup> bis 16,<sup>00</sup> Uhr vorgenommen werden.**

Haftung. für mitgebrachte Wäsche und Kleidung, Wertgegenstände, Bargeld, Brillen, Zahnprothesen etc. übernimmt das Altenheim und die Altenhilfe e.V. nur bei Verschulden.

Kleidung und Wäsche für gängige Größen können auf Wunsch entgegenkommender Weise vom Hause als Zusatzleistung gegen ein geringes Entgelt gestellt werden.

Ferner wird vereinbart, daß im Falle des Ablebens nach Ausstellung der ärztlichen Urkunde eine sofortige Überführung an den Bestattungsort zu veranlassen ist. Hierfür ist folgendes Institut durch die Angehörigen/durch das Heim zu beauftragen:

.....  
Name PLZ/Ort Telefon

Ist dies nicht möglich, wird von der Altenhilfe e.V. eine Notunterbringung in Bad Dürkheim veranlaßt. Die Kosten sind von den Angehörigen zu übernehmen.

**Mit der Unterzeichnung der Anmeldung wird die aus dem Vertrag sich ergebende  
Zahlungsverpflichtung übernommen.**

Bad Dürkheim, den .....  
Unterschrift

## Alten- u. Pflegeheim St. Maria

Altenhilfe e. V. Bad Dürkheim



### Bei der Aufnahme in das Altenheim oder die Kurzzeitpflege bitten wir Sie, folgendes mitzubringen:

1. Die **Karte der Krankenkasse**.
2. Den **Verordnungsplan** für die Medikamente, vom Arzt unterschrieben.
3. Die verordneten **Medikamente** für mindestens 14 Tage / oder ein Rezept.
4. Die **ärztlichen Bescheinigungen** über das Freisein von ansteckenden Krankheiten, soweit diese nicht schon vorliegen.
5. Ein **Rezept für Windeln** und Einlagen, wenn notwendig:
6. **Taschengeld** ist nicht notwendig. Anfallende Ausgaben können am Ende des Aufenthaltes bezahlt werden.
7. **Nicht mitzubringen** sind Waschlappen, Zahnbecher, etc.!!
8. Eine **Zahnbürste** ist jedoch mitzubringen und **Strümpfe oder Strumpfhosen!**
9. Wenn **eigene Kleidungsstücke** mitgebracht werden, müssen diese mit **ingenähtem** Namen gekennzeichnet sein, was auch von unserem Hause als Zusatzleistung angeboten wird.

**Herzlichen Dank für Ihr Verständnis!**

.....  
Hier abtrennen

### Kostenübernahmeerklärung :

Die anfallenden Kosten für die Unterbringung im Altenheim St. Maria bei der Altenhilfe e.V. von

Frau/Herrn.....  
werden übernommen von:

.....  
Name/Vorname

Straße:.....PLZ/Ort.....

Bad Dürkheim, den .....

.....  
Unterschrift