

**Aufnahme und Entlassung können in der Regel
nur von Montag bis Freitag
in der Zeit von 9.00 bis 15.00 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.

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 des Instituts: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Tel. Nr.: _____

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.

Kostenliste:	
Einzelzimmerzuschlag:	5,20 Euro/Tag
Daueraufenthalt:	Es gelten die Kostensätze der Preistafel
Telefon:	13,00 incl. aller anfallenden Gebühren
Zusatzleistungen:	siehe Anhang des Vertrages

Ein Telefon im Zimmer ist gewünscht: ja nein

Bad Dürkheim, den

.....

Unterschrift

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

1. Einen gültigen **Personalausweis** oder **Reisepass**
2. Die **Gesundheitskarte**, bei Befreiung von Zuzahlungen **die Befreiungskarte, den Begutachtungsbescheid**,
3. Den **Verordnungsplan** für die Medikamente, vom Arzt unterschrieben.
4. Für die verordneten **Medikamente** ein Rezept.
5. Die **ärztlichen Bescheinigungen** über das Freisein von ansteckenden Krankheiten, soweit diese nicht schon vorliegen und nicht älter als drei Monate sind.
6. Ein **Rezept für Inkontinenzmaterial**, oder wenn notwendig und vorhanden eigenes Inkontinenzmaterial.
7. Für die Zeit der Kurzzeitpflege/ Verhinderungspflege eigenes Inkontinenzmaterial. Bei Bedarf wird hauseigenes Inkontinenzmaterial in Rechnung gestellt.
8. **Taschengeld** ist nicht notwendig. Anfallende Ausgaben können am Ende des Aufenthaltes bezahlt werden.
9. Rollator, Rollstuhl, Sauerstoffgerät, Brille, Hörgerät und andere Hilfsmittel
10. **Nicht mitzubringen** sind Waschlappen, Handtücher, Bettwäsche, alte angebrochene, aber auch geschlossene Packungen von Medikamenten, Tropfen usw. (nur Rezepte)
11. **Eigene Kleidungsstücke** sollen, auch wenn sie von Ihnen gewaschen werden mit **eingenähtem** Namen gekennzeichnet sein. Wir übernehmen keine Haftung für verlorengegangene Wäschestücke.

Herzlichen Dank für Ihr Verständnis!

.....

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

Datenschutz:

Eine Verarbeitung personenbezogener Daten ist erforderlich. Wir holen generell eine Einwilligung der betroffenen Person ein.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten, beispielsweise des Namens, der Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer einer betroffenen Person und deren Angehörigen/ Betreuer, erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die des Pflegeheim St. Maria Bad Dürkheim geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen. Mittels unsere Datenschutzerklärung möchte unser Unternehmen die Öffentlichkeit über Art, Umfang und Zweck der von uns erhobenen, genutzten und verarbeiteten personenbezogenen Daten informieren. Ferner werden betroffene Personen mittels dieser Datenschutzerklärung über die ihnen zustehenden Rechte aufgeklärt.

Sie finden unsere Datenschutzerklärung auf unsere Homepage unter www.st-maria-duew.de

Wir sind damit einverstanden, dass unsere angegebenen Daten in der Verwaltung und in der Pflege zur Verarbeitung gespeichert werden. Wir können diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen.

Bad Dürkheim, den

.....
Unterschrift

Bankverbindungen:

VR Bank Mittelhaardt e.G oder Sparkasse Rhein – Haardt

IBAN: DE17 5469 1200 0111 2818 07

IBAN: DE49 5465 1240 0000 0018 59