

G BETREUUNG

Besteht eine Betreuung gemäß dem Betreuungsgesetz? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Angaben zur betreuenden Person:

Vor- und Zuname _____

Postleitzahl _____

Wohnort / Stadtteil _____

Straße _____

Tel.-Nr. - privat _____

Tel.-Nr. - dienstlich _____

Handy _____

E-Mail _____

Aufgabenbereiche:

☐ Vermögen

☐ Postvollmacht

☐ Aufenthaltsbestimmung

☐ gesundheitliche Fürsorge

☐ Sonstiges: _____

Wenn nein, liegen Vollmachten vor?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche (siehe Anlage)? _____

Liegt eine Patientenverfügung vor?

☐ ja

☐ nein

H SONSTIGE INFORMATIONEN

Ist Telefon auf dem Zimmer gewünscht? Fernseher?

☐ ja

☐ nein

Wurde auf eine Haftpflichtversicherung hingewiesen?

☐ ja

☐ nein

Wird eine spezielle Ernährung benötigt? Allergien?

☐ ja

☐ nein

Bewohner/in Raucher/in?

☐ ja

☐ nein

Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? ☐ ja, zu _____% ☐ nein

Ist die Abmeldung des Rundfunkbeitrages erfolgt? ☐ ja ☐ nein
(Befreiung der GEZ im Pflegeheim)

Ist das Bestattungsunternehmen bekannt?

☐ ja

☐ nein

Welches? _____

Aufnahmebogen ausgefüllt von:

Vor- und Zuname: _____

Beziehung zur angemeldeten Person:

☐ Tochter

☐ Sohn

☐ Enkel

☐ Betreuer

☐ Sonstige: _____

Datum / Unterschrift: _____