

- Interessent und Kontaktpersonen wurden im Sinne der DS-GVO über die Verarbeitung ihre persönlichen Daten zum Zweck der Bearbeitung ihre Aufnahmeanfrage informiert und stimmten diesem zu.

### Interessent (zukünftiger Bewohner)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_ Pflegegrad \_\_\_\_\_ HMB-Stufe \_\_\_\_\_

### Interessiert sich für:

KZP     VZP     Vollstat. Pflege     TP     Eingliederungshilfe     Allgemein

Zeitpunkt: von \_\_\_\_\_  Einzelzimmer     Doppelzimmer

### Interessent ist z.Zt.

zu Hause     im KH \_\_\_\_\_     Sonstiges \_\_\_\_\_

Grund der Aufnahme \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

### Medizinische Diagnosen

Ansteckende Krankheiten     Demenz mit Verhaltensauffälligkeiten     best. Suchtproblematik

### Anmelder/Ansprechpartner

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Beziehung \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_  Betreuer     Vollmacht     Vorsorgevollmacht

### Kontaktaufnahme

Persönlich     Telefonat     E-Mail     Sonstiges \_\_\_\_\_

Interne Informationen \_\_\_\_\_

### Weiteres Vorgehen

Besuchstermin    Besuch der Einrichtung am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Besuch extern am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Zusendung der Infomappe/ Aufnahmemappe extern    am \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ entgegennehmende Person \_\_\_\_\_

Die Anfrage Aufnahme wird nach einem Kalenderjahr vernichtet.

Datum: 09.04.2019	Datum: 09.04.2019	Datum: 09.04.2019	Seite 1 von 1
Geändert: QB	QMB-Vermerk:	Freigabe: HL	Revision: 04.2022