

Werbemaßnahme ☐ Anzeige ☐ Empfehlung ☐ Internet ☐ Prospekt

Gebührenbefreiung ☐ Ja ☐ Nein

Kennzeichnung der Kleidung

Die Kleidung der Bewohner wird in der Kurzzeitpflege gesammelt und den Angehörigen mitgegeben. Die Kleidung der Bewohner in der Langzeitpflege **muss** zum Einzug vollständig beschriftet sein. Für nicht beschriftete Kleidung sowie herausgewaschene Beschriftungen und somit nicht mehr personalisierbare Kleidungsstücke übernimmt die Einrichtung keinerlei Haftung.

Die Kleidung ist nicht beschriftet und wird von den Angehörigen selbst gewaschen
☐ Ja ☐ Nein

Die Kleidung soll von der Einrichtung gepatcht werden

☐ Ja ☐ Nein

Recht am eigenen Bild

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Bild oder das Bild meines Angehörigen zu Werbezwecken verwendet werden kann.

☐ Ja ☐ Nein

Pflegeutensilien

Die Pflegeutensilien werden von den Angehörigen selbst besorgt

☐ Ja ☐ Nein

Die Pflegeutensilien sollen von der Einrichtung besorgt werden
(Diese werden dann monatlich in der Nebenkostenabrechnung abgerechnet)

☐ Ja ☐ Nein

Krankenkasse/ Pflegekasse

Name

Kostenträger

Selbstzahler ☐ Ja ☐ Nein

Antrag auf Sozialhilfe ☐ Ja ☐ Nein
 ➔ Wenn Ja Antrag in Kopie beilegen
 ➔ Schuldbetritt beilegen

Verfasser	Bearbeiter	Freigabe	Version
C. Burghardt	C. Burghardt	12.01.2026	5

Mitgebrachte Hilfsmittel

Ehegatte, Angehörige bzw. Kontaktpersonen

Sterbefall

Sachverwalter	Verwandtschaftsgrad
---------------	---------------------

Bestattungsinstitut	Bestattungsort
---------------------	----------------

Kontaktperson 1

Nachname	Vorname	Verwandtschaftsgrad
----------	---------	---------------------

Straße	PLZ/Ort	Telefon
--------	---------	---------

Mobiltelefon	E-Mail-Adresse
O Benachrichtigung auch nachts	

Kontaktperson 2

Nachname	Vorname	Verwandtschaftsgrad
----------	---------	---------------------

Straße	PLZ/Ort	Telefon
--------	---------	---------

Mobiltelefon	E-Mail-Adresse
O Benachrichtigung auch nachts	

Hausarzt

Nachname	Vorname	Telefonnummer
----------	---------	---------------

E-Mail-Adresse	Faxnummer
----------------	-----------

Verfasser	Bearbeiter	Freigabe	Version
C. Burghardt	C. Burghardt	12.01.2026	5

