

## Westlausitz Pflegeheim & Kurzzeitpflege gGmbH

### Anmeldung zur Heimaufnahme

#### Seniorenzentrum "Am Stadtpark"

Am Bahnhof 1  
01920 Elstra

Telefon 035793 39 55 800

Fax 035793 - 39 55 80 11

[info-elstra@wlpk.de](mailto:info-elstra@wlpk.de)

Eingangsvermerk:		
<b>Familienname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Vorname(n)</b>		
<b>Geburtsdaten</b>	Datum	Ort
<b>Wohnanschrift</b>	Postleitzahl	Wohnort
	Straße und Hausnummer	
<b>Derzeitiger Aufenthalt</b>		

<b>Familienstand</b>	<b>Nationalität</b>	<b>Konfession</b>
----------------------	---------------------	-------------------

Ansprechpartner nach Priorität			
1.	Familienname	Vorname	Vorsorgevollmacht (Kopie)
			Betreuung (Kopie)
	Anschrift		
	Telefon/Handy		
	E-Mail		
	wie verwandt/bekannt		

2.	Familienname	Vorname	Vorsorgevollmacht (Kopie)
			Betreuung (Kopie)
	Anschrift		
	Telefon/Handy		
	E-Mail		
	wie verwandt/bekannt		

3.	Familiennamen	Vorname	Vorsorgevollmacht (Kopie)
			Betreuung (Kopie)
	Anschrift		
	Telefon/Handy		
	E-Mail		
wie verwandt/bekannt			

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon)			
Krankenkasse			
Versicherungsnummer			
Pflegegrad (Kopie des Bescheides)			
Kostenträger/Einkommen	Selbstzahler (Kosten sind durch Einkommen gedeckt)		
	Unterstützung durch Sozialamt (wenn ja, welches)		
	sonstiges		
Unterbringung	Einzelzimmer	Doppelzimmer	
	Aufnahmeterrn gewünscht:		
Vertauliche Angaben	Erdbestattung	Feuerbestattung	
	Bestattungsinstitut		

Bemerkungen:
--------------

Antragsteller	Name:	Vorname:
	Ort:	Datum:
	Unterschrift:	

**Diese Anmeldung ist - bis auf Widerruf - verbindlich.  
Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.**