## EVANGELISCHE ALTENHILFE MÜLHEIM AN DER RUHR

gemeinnützige Gesellschaft mit beschränkter Haftung • Mendener Str. 106 • 45470 Mülheim an der Ruhr

## Haus Ruhrgarten & Haus Ruhrblick



## Antrag zur O Langzeit-/Dauerpflege O Kurzzeitpflege O Tagespflege

Personalien	
Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon:	
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Familienstand:	
Angehörige (nahestehende oder bevollmäch	ntigte Personen, Ansprechpartner, …)
Beziehung zum Antragsteller:	Beziehung zum Antragsteller:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Finanzielle Situation	
Nachfolg	gende Angaben sind freigestellt und dienen nur zu Beratungszwecken. Die finanzielle Situation hat <u>keinen</u> Einfluss auf die Platzvergabe!
Monatl. Einkommen (Rente, Pension,):	
Kapitalvermögen (Ersparnisse):	
Haus- und Grundbesitz:	

Sonstige Angaben	
Name der Kranken-/ Pflegekasse:	
	ag / O laufende Höherstufung nach Pflegegrad 1 O 2 O 3 O 4 O 5 O (Aktuellen Bescheid bitte in Kopie beifügen!)
Besteht Beihilfeberechtigung? O ja O r	nein
Behandelnder Arzt / behandelnde Ärzte:	
<u>(Bi</u>	tte Ärztlichen Fragebogen, Krankenhausbericht oder Ähnliches beifügen!)
Wer führte bisher erforderl. Hilfen durch (ambulanter Dienst, Angehörige,)?	
Besteht eine gerichtliche Betreuung?	O ja O nein O ist angeregt
Bestehen sonstige Vollmachten? Falls ja, welche?	
	(Wenn vorhanden: Bitte in Kopie beifügen!)
Erklärung	
(nähere Angaben zur Person siehe Seite 1). le	als Angehöriger. O als gerichtlich bestellter Betreuer. ch versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind. Mir ist unvollständige Angaben haftbar gemacht werden kann.
(Ort, Datum)	(Unterschrift des Antragstellers)
Einwilligungserklärung in die Date	nverarbeitung
in Deutschland) § 6, § 11 und § 13 für die Aufna Maßnahmen verarbeitet werden. Die Aufnahme in die Warteliste erfolgt für i	gemäß DSG-EKD (Kirchengesetz über den Datenschutz der Ev. Kirche ahme in die Warteliste und weitere vertragsvorbereitende max. 12 Monate. Soweit keine anderslautenden Einzelabten bzw. Anmeldungen anschließend gelöscht.
(Ort. Datum)	(Unterschrift des Antragstellers)