

# Anmeldung

für

## Aufnahmewunsch:

- schnellstmöglich
- innerhalb der nächsten Monate
- vorsorgliche Anmeldung

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsname Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Geburtsort Land

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

\_\_\_\_\_  
Familienstand Beruf

\_\_\_\_\_  
Konfession  Mitglied der Anthroposophischen Gesellschaft

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse Versichertennummer Pflegegrad \_\_\_\_ oder  beantragt

\_\_\_\_\_  
Hausarzt Fachärzte

Können die Heimkosten aus eigenen Mitteln gedeckt werden?

Ja  Nein

bitte wenden →

# Angaben über Angehörige bzw. Kontaktpersonen

Angehörige 1

Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis
Adresse		
Telefon	E-Mail	

Angehörige 2

Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis
Adresse		
Telefon	E-Mail	

Angehörige 3

Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis
Adresse		
Telefon	E-Mail	

Bemerkungen:

Mit Unterschrift bestätige ich  
die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift

Wir freuen uns auf Ihre vorsorgliche Anmeldung, damit Sie sich Ihre Pflegeeinrichtung selbst aussuchen können. Jährlich überprüfen wir die Geburtsjahrgänge: Anmeldungen von Personen, die über 100 Jahre alt sind bzw. wären, entsorgen wir gesetzeskonform.

Mit Einreichung der Anmeldung stimmen Sie der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten zu. Sie haben jederzeit das Recht auf Widerruf der Einwilligung und Löschung Ihrer Daten.

**Anlage:** ärztl. Zeugnis  
(bitte der Anmeldung beifügen)

Durch Mitgliedschaft sind wir verbunden mit dem

- Nikodemus-Werk e.V. – Bund für gemeinnützige Altenhilfe aus Anthroposophie und religiöser Erneuerung, dem
- Verband anthroposophisch orientierter Pflegeberufe e.V. und mit dem
- Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband, Landesverband Baden-Württemberg e.V.