



Anmeldung für Häuser der St. Elisabeth Stift gGmbH

- ☐ **St. Elisabeth-Stift Sendenhorst**, Westtor 7, 48324 Sendenhorst, Tel: 02526-3001800, info@st-elisabeth-stift.de
☐ **St. Josefs-Haus Albersloh**, Teckelschlaute 13, 48324 Sendenhorst, Tel: 02535-953350, info@st-josefs-haus.de
☐ **St. Magnus-Haus Everswinkel**, Am Haus Borg 4a, 48351 Everswinkel, 02582-66970, info@st-magnus-haus.de
☐ **St. Josef-Haus Ennigerloh**, Am Krankenhaus 3, 59320 Ennigerloh, 02524-93270, info@st-josef-ennigerloh.de

Anmeldung: ☐ akut ☐ langfristig

Angaben zur Person

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Geburtsdatum/-ort: _____
Geschlecht: ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers
Familienstand: _____ Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Derzeitiger Aufenthalt

Eigener Haushalt: ☐ ja ☐ nein
Seniorenheim/Krankenhaus: _____
(Name und Anschrift des Hauses) _____

Ansprech- und Kontaktperson

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefon-Nr.: _____ verwandt/bekannt/Funktion: _____
Mobil-Tel.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Vollmachten / Gesetzliche Vertretung

- ☐ Vorsorgevollmacht
☐ Notarielle Vorsorge-/ Generalvollmacht
☐ Vom Amtsgericht eingesetzte Betreuung
☐ Gültige Patientenverfügung

Pflegegrad und Krankenkasse

Krankenkasse/Pflegekasse: _____

Pflegegrad: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ nicht vorhanden

Pflegegrad bzw. höherer Grad ist beantragt: ☐ Ja Datum: _____

Kurzinformation zum Gesundheitszustand

Ärztliche Praxis: _____
Erkrankungen: _____

Liegt eine demenzielle Erkrankung vor? ☐ ja ☐ nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in