



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

Angaben zur Person

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefon Nr.: _____
Geburtsdatum und -ort: _____
Familienstand: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Derzeitiger Aufenthalt

Lebt allein: ja nein Lebt im Haushalt mit ja nein
Altenheim oder Krankenhaus: _____
(Name und Anschrift des Hauses) _____

Datumswunsch für die Aufnahme: _____

Ansprechpartner / Kontaktperson

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefon Nr.: _____ Wie verwandt/bekannt: _____
Mobil-Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefon Nr.: _____ Wie verwandt/bekannt: _____
Mobil-Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Betreuer (nach dem Betreuungsgesetz)

Vor- und Zuname: _____
Anschrift: _____
Telefon Nr.: _____ Fax: _____
Mobil-Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Pflegegrad und Finanzierung

Krankenkasse (mit Zweigstelle): _____
Pflegegrad: _____

Antrag bei der Kranken-/Pflegekasse gestellt: ja nein

Kurzinformation zum Gesundheitszustand

Hausarzt: _____
Erkrankungen: _____

Liegt eine dementielle Erkrankung vor? ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers _____