

# VOLKSSOLIDARITÄT

## Kreisverband Rostock-Stadt e.V.

### Pflegeheim „Rolf Grund“

Schillerstr. 11a • 18119 Rostock Warnemünde  
 Tel.: 0381/ 54 84 00  
 Fax 0381/ 54 84 0 - 999  
 email: pflegeheim-warnemuende@volkssolidaritaet.de



(Bitte zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen zur Heimaufnahme einsenden)

## Anmeldung zur Heimaufnahme

<b>Vor- und Zuname</b>			geborene
<b>Adresse</b>	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Geburtsdaten</b>	Datum	Ort	
<b>Familienstand</b>		Konfession	Staatsangehörigkeit
<b>Derzeitiger Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Pflegeheim bitte entsprechende Adresse)</b>			
	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Angehörige</b>	1)	Name	
		Straße/PLZ/Ort	
		wie verwandt	Telefon
	2)	Name	
		Straße/PLZ/Ort	
		wie verwandt	Telefon
<b>Betreuer</b>	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Wirkungskreis der Betreuung</b>			
<b>Hausarzt</b>	Name		
	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Krankenkasse</b>			Pflegegrad:
<b>Termin zur Aufnahme:</b>	<input type="checkbox"/>	dringend	<input type="checkbox"/> ab:
<b>Hinweise, Ergänzungen</b>			

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Wenn nicht Personengleichheit,  
 Unterschrift des Aufzunehmenden

--	--	--

**Bitte beachten Sie unsere 3-Jahres-Ablauffrist bei Anmeldungen auf der Warteliste, sofern Sie diese Frist nicht innerhalb dieser Zeit verlängern!**