



Seniorenstift Hohenwald

Stiftung Hospital zum heiligen Geist
Oberurseler Straße 73
61476 Kronberg im Taunus
Tel 06173 93 90 0 Fax 06173 93 90 69

Antrag für die Aufnahme in

einem Einzelzimmer

einem Doppelzimmer

die Seniorenwohnanlage

mit Option auf ein Einzelzimmer

Wir bitten Sie um vollständige und richtige Beantwortung der nachfolgenden Fragen:

Familienname _____
(ggf. akad. Grade)

Vorname(n) _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsname _____

Geburtsstag _____

Geburtsort _____

Kreis _____

Religionszugehörigkeit _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand _____

Beruf _____

Personalausweis Nr. _____

ausgestellt von _____

Pass Nr. _____

derzeitige Hauptwohnung _____

Familienname des Ehegatten _____
(auch wenn Ehegatte verstorben / Ehe geschieden)

Vorname(n) _____ Geburtsname _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsstag _____ Geburtsort _____

verstorben am _____

Familienname, Vorname(n) und Wohnanschrift der Kinder



1. _____

2. _____

3. _____

Falls Sie keine Kinder, aber noch Geschwister haben, geben Sie bitte an:
Familiename, Vorname(n) und Wohnanschrift

Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert ? _____

Bitte Namen und die vollständige Anschrift der Krankenkasse angeben:

Wer zahlt das Heimentgelt? _____

Liegt bereits eine Einstufung durch den MDK vor? ja Pflegestufe _____
 nein
 beantragt

Erhalten Sie bereits häusliche Pflege? ja
 nein

Ist eine erheblich eingeschränkte Alltagskompetenz
durch den MDK festgestellt? ja
 nein

Haben Sie einen gerichtlich bestellten Betreuer ? ja
 nein

Wenn ja, bitte Namen und Anschrift angeben

Wirkungskreis des Betreuers (s. Betreuerausweis): _____



Gibt es eine Bestattungsvorsorge? ja nein

Wenn ja, bitte Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens angeben

Haben Sie Erd- oder Feuerbestattung festgelegt? _____

Wer von Ihren Angehörigen / Freunden / Bekannten ist unsere Kontaktperson ?
(Bitte Namen, Anschrift und Tel.-Nr. - privat und dienstlich - angeben)

Die nachfolgende Erklärung kann grundsätzlich nur von der / dem Aufzunehmenden abgegeben werden :

"Ich bin mit der Aufnahme in das Seniorenstift Hohenwald einverstanden"

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Sollte der Antrag nicht selbst unterschrieben werden können, bitte nachstehend vom gesetzlichen Betreuer oder Bevollmächtigten unterzeichnen lassen.

In Vollmacht für die / den Aufzunehmende(n) : _____
(Unterschrift)

Rechtliche Stellung des Bevollmächtigten zur / zum Aufzunehmenden :
(z.B. Ehegatte, Tochter, Sohn)
