



14. Pflegegrad	
15. Angehörige  Anschrift  Telefon / E-Mail	
16. Ist ein Betreuer bestellt? (Gerichtlicher Betreuer)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ggf. Name und Anschrift	
Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betreuungsverfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
17. Anmeldung für:	<input type="checkbox"/> Pflegeheim <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Service Wohnen
18. Besondere Bemerkungen/Sonstiges: ..... ..... ..... .....	

Koblenz, .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Heimbewohners

\_\_\_\_\_  
aufgenommen