

Antrag auf Aufnahme



Betreuungszentrum Zollverein
Tel.: 0201-294880

Am Handwerkerpark 16
Fax.: 0201-2948820

45309 Essen
info.zollverein@gesbe.de

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Familienstand: verheiratet verwitwet ledig geschieden

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

Konfession: rk ev keine Sonstige: _____

Momentaner Aufenthalt: _____

Grund der Antragstellung: _____

Zukünftiger Ansprechpartner:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Verhältnis zum Antragsteller: _____

Generalvollmacht: ja nein beabsichtigt

Betreuung: ja nein beabsichtigt beantragt ungeklärt

in: _____ Aktenzeichen: _____

Betreuer: _____

Betreuung für folgende Bereiche:

Aufenthaltsangelegenheiten Gesundheitsfürsorge

Vermögensangelegenheiten Wohnungsangelegenheiten

freiheitsbeschränkende Maßnahmen Postangelegenheiten

Antrag auf Aufnahme



-Seite 2-

Krankenkasse: _____ Vers.-nummer: _____

Pflegekasse wie Krankenkasse andere: _____

Kostenträger: Landschaftsverband Rheinland Stadt Essen Abt. 50-2-1-2
 Landschaftsverband Westfalen-Lippe

Individueller Hilfeplan erarbeitet: ja nein Kopie beigelegt ja nein

Fachärztliche Stellungnahme vorhanden: ja nein Kopie beigelegt ja nein

Teilnahme an der Hilfeplankonferenz: ja nein Kopie beigelegt ja nein

Kostenzusage bis: _____ Selbstzahler: ja nein

Aktenzeichen: _____ LT15 LT17 LT24

Renten bzw. _____

sonst. Einkommen: _____

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Facharzt: _____ Telefon: _____

_____ Telefon: _____

_____ Telefon: _____

Hilfsmittel: Rollator Rollstuhl Antidekubitusmatratze Absauggerät

Sauerstoffgerät Anderes: _____

Ist der Antragsteller Raucher? ja nein

Raum für Anmerkungen:

Datum, Unterschrift

Mit diesem Antrag entstehen für Sie keinerlei Verbindlichkeiten. Ihre Daten werden nur im Zusammenhang mit Ihrer gewünschten Aufnahme benutzt. Sollten wir gegenseitig nach Ablauf von drei Monaten nicht erneut in Kontakt getreten sein, wird dieser Antrag automatisch vernichtet. Wir bitten um Nachricht, falls Sie die Anmeldung nicht aufrecht erhalten möchten.