

# Vormerkung

für die Aufnahme in das **Matthias-Claudius-Haus Waldshut - Altenpflege -**

St.-Blasier-Str. 2, 79761 Waldshut - Tiengen, Tel.: 07751-8015-0,

Mail: [info@mch-altenhilfe.com](mailto:info@mch-altenhilfe.com)

Träger: Evangelischer Diakonieverein Waldshut - Tiengen e.V.

|                |             |
|----------------|-------------|
| Name:          | Vorname:    |
| Geburtsname:   |             |
| geb. am:       | geb. in:    |
| Familienstand: | Konfession: |
| Anschrift:     |             |
| Beruf:         |             |
| Telefon:       |             |

Ich möchte im Matthias-Claudius-Haus Waldshut aufgenommen werden und bin vom MdK  
(Medizinischen Dienst der Pflegekassen) nach SGB XI - Pflegeversicherungsgesetz - eingestuft worden:  
(bitte ankreuzen)

|                                       |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad 1 |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad 2 |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad 3 |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad 4 |
| <input type="checkbox"/> Pflegegrad 5 |

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Mein Hausarzt ist:                        |  |
| Ich bin Mitglied folgender Krankenkasse:  |  |
| Krankenversicherungsnummer:               |  |
| Ich bin Mitglied folgender Pflegekasse:   |  |
| Mich vertritt mein(e) Betreuer(in):       |  |
| Als Aufnahmetermin wäre mir recht:        |  |
| Ich kann das Heimentgelt selbst bezahlen: |  |
| aus meiner Rente/Pension:                 |  |
| aus Pflegegeld von der Pflegekasse:       |  |
| aus Rücklagen /Ersparnissen:              |  |
| für ungedecktes Heimentgelt kommt<br>auf: |  |
| Als Korrespondenzadresse gebe ich an:     |  |
| Tochter / Sohn / sonstige Angehörige in:  |  |
|                                           |  |
|                                           |  |
|                                           |  |
| Telefonisch erreichbar privat:            |  |
| dienst-/geschäftlich:                     |  |
| Mail-Adresse:                             |  |

.....  
( Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

bitte benutzen Sie für weitere Angaben die Rückseite