



**Anmeldung für:**  §39c  
 Kurzzeitpflege  mit Verbleib  
 Verhinderungspflege  mit Verbleib  
 stationäre Aufnahme

## Angaben zur Person

Nachname

Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Familienstand:  verheiratet  verwitwet  geschieden  ledig

Staatsangehörigkeit

Konfession

zuletzt tätig als

Straße

PLZ

Ort

**Gewünschtes Einzugsdatum:**

## Angehörige

Nachname

Vorname(n)

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Bezugsverhältnis:

## Bevollmächtigter / gesetzl. Betreuer (Bitte Betreuerausweis oder Kopie der Vollmacht beilegen.)

Nachname

Vorname(n)

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Bezugsverhältnis:



### Krankenkasse

Versichertennummer:

vorhandener Pflegegrad:  keiner       seit

Befreiung von der Zuzahlung:  vorhanden  nicht vorhanden  beantragt

vorhandener Leistungszuschlagsanspruch nach § 43 c SGB XI:

### Hausarzt

Nachname  Vorname(n)

Straße

PLZ  Ort

Telefon  Hausarztwechsel  ja  
erforderlich:  nein

### Die Heimkosten werden aufgebracht durch: (Bitte entsprechenden Bescheid beifügen.)

eigenes Einkommen / Vermögen:  Sozialhilfe / Beihilfe:

### Covid Informationen: (Bitte entsprechenden Nachweis beifügen.)

vollständig geimpft seit:  Genesen bis:

### Hinweise/Bemerkungen

---



---



---

### Kontaktaufnahme:

DRK SPZ „Zum Pölkentor“  
Heiligegeiststraße 10  
06484 Quedlinburg

Tel.: 03946 / 90790 -0  
Fax.: 03946 / 90790-60  
info.pflege.qlb@drk-harzkreis.de

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller (aufzunehmende Person)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Bevollmächtigter/ Betreuer



### Mitzubringende Unterlagen:

- Personalausweis bzw. Befreiung der Ausweispflicht
- Geburtsurkunde oder Familienstammbuch  
(wenn die Aufbewahrung nicht durch Angehörige erfolgt)
- Versichertenkarte der Krankenkasse
- Pflegegrad / Leistungszuschlag n.§ 43 c SGB XI Bewilligungen
- Befreiungsausweis für Zuzahlungen Arzneimittel / Fahrkosten
- Impfausweis
- Schwerbehindertenausweis
- aktueller Rentenbescheid/ Blindengeldbescheid
- Kopie des Betreuerausweises
- Kopie der Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung, falls vorhanden
- Sozialhilfebescheid, Antragsstellung beim Sozialamt

### Persönliche Dinge:

- mit eingenähten Namensschildern gekennzeichnete Bekleidung / Textilien  
(Textilien sollten pflegeleicht sein, keiner Handwäsche bedürfen und für den Trockner geeignet sein, für Schäden an der Wäsche haftet die Einrichtung nicht)
- Hausschuhe, Straßenschuhe
- Waschutensilien / Pflegeartikel
- Handtücher, Seifentücher, Bettwäsche, Tischdecken  
(auf Wunsch; mit eingenähtem Namensschild)
- Tagesdecke, Wolldecke (auf Wunsch; mit eingenähtem Namensschild)

### Ausstattung der Bewohnerzimmer:

Unsere Zimmer sind ausgestattet mit folgendem Mobiliar:

- Pflegebett mit Nachttisch
- Tisch mit zwei Stühlen
- Kleiderschrank und Sideboard
- Notrufsystem im Wohnraum und Nasszelle
- Telefonanschluss (nicht im Heimkostenpreis enthalten), Fernsehanschluss

Je nach Zimmergröße können sehr gerne eigene Möbel und Einrichtungsgegenstände mitgebracht werden, z.B.:

- Fernseher, Radio
- Regale, Anbauwand, Spiegel
- Bilder, Kalender
- Sessel, Grünpflanzen

Umlaufdatum	Version	Seite 3 von 3
01.05.2022	2	