

VORANMELDUNG zur Heimaufnahme

Es genügt eine Voranmeldung - auch für mehrere Heime!



Städtische Altenheim
Glauchau gGmbH

Am Bürgerheim 1, 08371 Glauchau

03763 / 606-3

03763 / 606-401

info@altenheimglauchau.de

Heime / Ansprechpartner:



Betreuung von Pflegebedürftigen
jeden Pflegegrades

Pflegeheim „Bürgerheim“

Am Bürgerheim 1, 08371 Glauchau

03763 / 606-3

03763 / 606-401

Heimleiterin: Frau Löchel

Pflegedienstleiterin: Frau Scheiblich

info@altenheimglauchau.de



Spezielle Betreuung von
demenzkranken Pflegebedürftigen

Pflegezentrum „Am Lehngrund“

Am Lehngrund 3, 08371 Glauchau

03763 / 44069-0

03763 / 44069-55

Heimleiterin: Frau Wilfert-Tischendorf

Pflegedienstleiterin: Frau Weiser

info-al@altenheimglauchau.de



für Psychisch-/Suchterkrankte

Pflegeheim „Friedenshöhe“

Lichtensteiner Str. 36, 08371 Glauchau

03763 / 777598-11

03763 / 777598-88

Heimleiter: Herr Reinhardt

Pflegedienstleiterin: Frau Siermann

info-fh@altenheimglauchau.de

www.altenheimglauchau.de

1) Personalien des/der Pflegebedürftigen:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Hausarzt:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

2) Wo befindet sich der/die Pflegebedürftige zur Zeit?

zuhause

Krankenhaus

Kurzzeitpflege

oder:

3) Ist der/die Pflegebedürftige in weiteren Heimen angemeldet?

ja

nein

4) Für welches Haus soll die Voranmeldung berücksichtigt werden?

Bürgerheim

Lehngrund

Friedenshöhe

5) Wie dringend benötigt der/die Pflegebedürftige diesen Pflegeplatz?

sofort

nach Entlassung
aus dem Krankenhaus

hat Zeit

oder:

6) Welchen Pflegegrad hat der/die Pflegebedürftige?

1

2

3

4

5

VORANMELDUNG zur Heimaufnahme

Es genügt eine Voranmeldung - auch für mehrere Heime!



Städtische Altenheim
Glauchau gGmbH

 Am Bürgerheim 1, 08371 Glauchau

 03763 / 606-3

 03763 / 606-401

 info@altenheimglauchau.de

7) Welchen Unterbringungswunsch hat der/die Pflegebedürftige?

[Einzelzimmer](#)

[Doppelzimmer](#)

8) Dürfen wir Sie auch informieren, wenn ein anderer Zimmerplatz frei ist, als von Ihnen gewünscht?

[ja](#)

[nein, nur wie unter Punkt 7 angegeben](#)

9) Hat der/die Pflegebedürftige eine Vollmacht zur Betreuung oder ähnliches erteilt?

[ja](#)

[nein](#)

[wurde beantragt](#)

10) Ansprechpartner 1:

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

eMail:

Verwandtschaftsgrad:

Ich habe eine:

[Vollmacht](#)

[Betreuung für den/die Pflegebedürftigen](#)

11) Ansprechpartner 2:

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

eMail:

Verwandtschaftsgrad:

Ich habe eine:

[Vollmacht](#)

[Betreuung für den/die Pflegebedürftigen](#)

Datum

Unterschrift

Übermitteln Sie bitte das
Anmeldeformular
vollständig ausgefüllt und
unterschrieben an oben
genannte Postanschrift
oder per E-Mail:
info@altenheimglauchau.de

Wir freuen uns über eine kurze
telefonische Information, falls
Sie den Heimplatz nicht mehr in
Anspruch nehmen wollen!

 www.altenheimglauchau.de