

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V.
Regionalverband Potsdam-Mittelmark-Fläming
Tuchmacherstraße 49
14482 Potsdam

Anmeldung Johanniter-Wohngemeinschaft an der Havel

Zeppelinstr. 131/Kastanienallee 22B, 14471 Potsdam

Name:	Geburtsort:
Vorname:	Beruf:
Geburtsname:	berentet seit:
Straße/Nr.:	Familienstand:
PLZ/Ort:	Religion:
Geburtsdatum:	Telefon:

Bezugsperson:

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Telefon:
Straße/Nr.:	Mobil:
PLZ/Ort:	Email:

Patientenverfügung: ja nein Vorsorgevollmacht: ja nein

Gesetzliche Betreuung: ja nein Wenn ja, seit: _____

Zuständiges Amtsgericht: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Aufenthaltsbestimmung | <input type="radio"/> Vermögenssorge | <input type="radio"/> Gesundheitsfürsorge |
| <input type="radio"/> Wohnungsangelegenheiten | <input type="radio"/> Vertretung gegenüber Behörden | <input type="radio"/> Postangelegenheiten |

Gesetzlicher Betreuer:

Name: _____

Telefon: _____

Vorname: _____

Mobil: _____

Straße/Nr.: _____

Email: _____

PLZ/Ort: _____

Fax: _____

Finanzierung: Selbstzahler Pflegekasse Sozialhilfeträger Beihilfe

Pflege-/Krankenkasse: _____

Pflegeeinstufung: Stufe 1 Stufe 2 Stufe 3 seit wann: _____

Pflegestufe beantragt: ja nein Beantragt wann: _____

Anspruch auf § 45b SSGb XI: ja nein

Hausarzt: _____

Telefon: _____

Bisherige Wohnsituation/Lebenslage/Alltagsaktivitäten:

<input type="radio"/> Wohnung	<input type="radio"/> Haus	Lebt mit Partner	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
mit Treppen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Körperpflege selbstständig möglich	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
		An- und Ausziehen selbstständig möglich	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
		Haushaltstätigkeiten möglich	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
		Mobilisation selbstständig möglich	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Hilfsmittel: Rollstuhl Rollator Toilettenstuhl Pflegebett

Andere: _____

Gewünschter Einzugstermin: _____

Anmerkungen: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte die ausgefüllte Anmeldung im Briefumschlag an die umseitige Adresse senden
oder per Fax an: 0331 27579-11