

## Anmeldung zur Tagespflege

Tagespflege Rheindorf  
Tagespflege Schlebusch  
Tagespflege Lützenkirchen

1. Name:	
2. Geburtsname:	
3. Vorname:	
4. Anschrift, Tel.-Nr./Fax:	
5. <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> mit Kind/ern <input type="checkbox"/> mit Ehepartner	
6. Derzeitiger Aufenthalt: (z. B. Krankenhaus, zu Hause)	
7. Geburtsdatum:	8. Geburtsort:
9. Staatsangehörigkeit:	10. Familienstand:
11. Konfession:	
12. Amtliche Betreuung – Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wirkungskreis der Betreuung:	
13. Angehörige (Bezugspersonen)	
<b>1</b>	<b>2</b>
Name:	
Vorname:	
wie verwandt:	
Straße:	
Wohnort:	
Telefon:	
14. Wer stellt diesen Antrag:	
15. Mit wem soll der notwendige Schriftwechsel bzw. Kontakt geführt werden:	
17. Der vom Arzt ausgefüllte Fragebogen liegt bei: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
18. Krankenkasse: ggf. Mitgliedsnummer:	

## Anmeldung zur Tagespflege

Tagespflege Rheindorf  
Tagespflege Schlebusch  
Tagespflege Lützenkirchen

### 19. Kostenträger:

Die Kosten werden finanziert durch:

- Selbstfinanzierung (Renten und Vermögen)  
 (SEPA Antrag liegt bei)
- Sozialamt \_\_\_\_\_  
 Pflegeversicherung

Ein Kostenübernahmeantrag für die Tagespflege ...

- wurde bereits gestellt  
 wird umgehend gestellt

**Die Aufnahme ist grundsätzlich nur mit Kostenzusicherung möglich.  
Wir beraten Sie gerne.**

Besteht ein Pflegegrad der Pflegekasse:  Ja: \_\_\_\_\_  Nein

Falls ja: Bitte **Kopie des Einstufungsbescheides** einreichen.

20. Gewünschter Tagespflegebeginn:  schnellstens  als Vorsorge

21. Gewünschter Tagespflegebesuch pro Woche:  1  2  3  4  5

22. Soll der TP-Besucher abgeholt und gebracht werden:  Ja  Nein

23. Weitere Mitteilungen und Wünsche:

---



---

Hinweis: Eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung erfolgt nicht. Bitte halten Sie im eigenen Interesse Kontakt zu unserer Einrichtung.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Tagespflegeplatzbewerbers

Wenn nicht personengleich:

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Die Datenschutzerklärung (Anlage 3 Vertrag Tageseinrichtung) wurden mir ausgehändigt und habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Tagespflegeplatzbewerbers \_\_\_\_\_