



Fragebogen Neuaufnahme

Dokument: 701Fb02
Version: V8
Gültig ab: 05.05.2017

Name:	Geburtsname:
Vorname:	
Geb. Datum:	Geb. Ort:
Familienstand:	Kinder:
Kirchenzugehörigkeit:	
Anschrift:	
Telefon:	
Steueridentifikationsnummer:	
Rentenversicherungsnummer:	
höchste allgemeine Schulbildung:	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Abschluss an einer Schule zur Lernförderung	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Realschulabschluss /gleichwertig
<input type="checkbox"/> Abschluss an einer Schule für geistig Behinderte	<input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur
höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:	
<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor
<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen
<input type="checkbox"/> Meister/ Techniker oder gleichwertig	<input type="checkbox"/> Promotion
Im Notfall zu verständigen:	
gesetzl. bestellter Betreuer:	
Hausarzt (Name, Adresse):	
weitere Fachärzte:	
bekannte Infektionskrankheiten (freiwillige Angabe): <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> HIV	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Krankenkasse:	
Bankverbindung:	
Kontoinhaber:	
Konto Nr.:	BLZ:
IBAN:	BIC:

**Fragebogen Neuaufnahme****Weiterhin sind spätestens am Aufnahmetag mitzubringen:**

- Nachweis über letzte Tetanusimpfung
- Schwerbehindertenausweis (Kopie) und Feststellungsbescheid
- Vorliegende ärztliche Unterlagen
- Medikamentenplan
- wenn Pflegestufe, Kopie vom Bescheid
- wenn Rente, Kopie vom Bescheid
- Passbild
- wenn Betreuung, Kopie vom Betreuerausweis

Mit freundlichen Grüßen

Der Begleitende Dienst