



## Fragebogen Neuaufnahme

Dokument: 701Fb02  
Version: V8  
Gültig ab: 05.05.2017

<b>Name:</b>	<b>Geburtsname:</b>
<b>Vorname:</b>	
<b>Geb. Datum:</b>	<b>Geb. Ort:</b>
<b>Familienstand:</b>	<b>Kinder:</b>
<b>Kirchenzugehörigkeit:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Steueridentifikationsnummer:</b>	
<b>Rentenversicherungsnummer:</b>	
<b>höchste allgemeine Schulbildung:</b>	
<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
<b>höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:</b>	
<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
<b>Im Notfall zu verständigen:</b>	
<b>gesetzl. bestellter Betreuer:</b>	
<b>Hausarzt (Name, Adresse):</b>	
<b>weitere Fachärzte:</b>	
<b>bekannte Infektionskrankheiten (freiwillige Angabe):</b> <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> HIV	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<b>Krankenkasse:</b>	
<b>Bankverbindung:</b>	
<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Konto Nr.:</b>	<b>BLZ:</b>
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>

**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