

## Information und Kenntnisnahme zum Einzug

Name: \_\_\_\_\_

<b>Kenntnisnahme</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Bemerkung</b>
Vertrag und Anlagen erhalten und verstanden			
Hinlauftendenz, starke psychische Störungen			
Amtl. Ummeldung innerhalb einer Woche (Wohnungsgeberbestätigung)			
Zeitnahme Benachrichtigung Verschlechterung AZ			
Vollmachten, Betreuung, Bestattung			
Sozialhilfe/Pflegewohngeld			
Einverständnis Pflegevisiten (2-mal jährlich)			
Wertgegenstände (Safe)			
Haftpflichtversicherung (Familierversicherung, Schlüsselverlust)			
Bargeldkonto			
Hygienepaket (15,00 €)			
Getränkpaket (17,50 €]			
Fahrten (KK-Karte, Überweisungen usw.)			
Frisör im Haus (Frau Ute Worm)			
Fußpflege im Haus (Frau Möbus)			
Rezepte über Vorstadt-Apotheke			
Wäschebearbeitung (Patchen kostenpflichtig)			
Einverständnis jährliche Gripeschutzimpfung (gilt bis Widerruf)			

<b>Kenntnisnahme</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Bemerkung</b>
Einverständnis Covid-19-Impfung (gilt bis Widerruf)			
Mitteilung über soziale Betreuung nach § 43b			

Mustin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Bewohner/Angehöriger/Bevollmächtigter/Betreuer