



Ev. Alten- und Pflegeheim
Am Löbner 56
38165 Lehre
Tel.: 05308/ 9701-0
Email: info@aph-wartburg.de
www.aph-wartburg.de

Unser Haus liegt in einer 38.000 qm großen Parkanlage mit einem alten Baumbestand, vielen Grünflächen, einem Gartenpavillon, Wasserspielen, Ruhezeiten und Weidetieren.

Wir bieten unseren 112 Bewohnern einen Lebensraum, in dem sie sich geborgen fühlen und so viel Selbständigkeit wie möglich und so viel Hilfe wie nötig erfahren. Dabei sind uns die sozialen Bedürfnisse ebenso wichtig, wie die Unterstützung, ein sinnerfülltes Leben zu führen und die Menschen auf ihrem letzten Weg zu begleiten.



- **100 Einzelzimmer, 6 Doppelzimmer**
- **Wohngemeinschaften für Demenzerkrankte mit Sinnesgarten**
- **Palliativbereich**
- **Zahlreiche und abwechslungsreiche Beschäftigungsangebote sowie Ergotherapie**
- **Seelsorgerisches Angebot**
- **Eigene Küche und Wäscherei**



Wir stehen für Pflege mit Herz!

U 1.6.1 Kundinnenverwaltung/ Anmeldeformular Heimplatz



Anmeldeformular

Vorname:	
Name:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsname:	
Geburtsort:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Familienstand:	
Pflegegrad:	beantragt am:
Krankenkasse:	
Mitglieds- Nr.:	
Hausarzt, Anschrift:	
Wer ist der Hauptansprechpartner?	
Name, Vorname	
Straße:	
PLZ, Wohnort	
Telefon- Nr.:	Handy- Nr.:
E-Mail:	
In welchem Verhältnis stehen Sie zueinander?	

Haus Wartburg
Alten- und
Pflegeheim
Am Löbner 56,
38165 Lehre
05308/ 9701/0
05308/ 9701/99

E-Mail: info@aph-
wartburg.de

Haben Sie einen gerichtlichen Betreuer?

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon – Nr.:

*Bitte Kopie vom Betreuungsgericht beifügen***Angehörige/Bevollmächtigte**

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon – Nr.:

Name, Vorname

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon- Nr.:

Liegt eine Vorsorgevollmacht, Betreuungs- oder Patientenverfügung vor?
*Kopien bitte beifügen***Können Sie Ihre Heimkosten selbst finanzieren?** ja nein

Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: