

# PFLEGEHEIME WILDBERG, EFFRINGEN und EBHAUSEN



72218 Wildberg, Am Spießtor 14,  
72218 Wildberg-Effringen, Fliederweg 3,  
72224 Ebhausen, Wetzelsweg 1,  
[www.Pflegeheim-Wildberg.de](http://www.Pflegeheim-Wildberg.de)

Tel. 07054-9298-0, Fax: 07054- 9298-199  
Tel. 07054-93226-0  
Tel. 07458-511984-0, Fax 07458-2179942  
e-mail: [info@Pflegeheim-Wildberg.de](mailto:info@Pflegeheim-Wildberg.de)

## Kostenverpflichtungserklärung

- Anlage zum Aufnahmeantrag -

1. Herr / Frau .....

Familienname

Vorname/n

wohnhaft .....

PLZ

Hauptwohnsitz / Ort

Straße

hat am ..... seine / ihre Aufnahme in die:

- Dauerpflege (vollstationäre Pflege) in Wildberg  Effringen  Ebhausen   
 Kurzzeitpflege in Wildberg  Effringen  Ebhausen   
 Tagespflege in Wildberg

beantragt und **erklärt hiermit:**

- Ich bezahle meine Heimkosten selbst aus meinem Einkommen bzw. Vermögen.  
 Meine eigenen Mittel reichen zur Bezahlung der Heimkosten nicht aus.

Einen Antrag auf Kostenübernahme habe ich am .....

beim zuständigen Sozialamt ..... gestellt.

Einen Antrag auf

- Dauerpflege: vollstationäre Pflegeleistungen gem. § 43 SGB XI  
 Kurzzeitpflege: Kurzzeitpflegeleistungen gem. § 42 SGB XI  
 Tagespflege: Tagespflegeleistungen gem. § 41 SGB XI

- habe ich am ..... bei meiner Pflegekasse gestellt.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

- bitte wenden -

**2. Wenn für den / die oben genannte Antragsteller/in ein Betreuer / Bevollmächtigter bestellt ist, wird um nachstehende Bestätigung gebeten:**

Ich (Name) .....

Adresse .....

bin vom Vormundschaftsgericht in .....

durch Vollmacht vom ..... für oben genannte Person zum

Bevollmächtigten

Betreuer

für folgende Bereiche .....

.....

bestellt worden und gebe diese Regelung für den / die Antragsteller/in ab bzw. erkläre, dass ich der Regelung zustimme.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

**3. Wenn Antrag auf Kostenübernahme beim zuständigen Sozialamt gestellt wurde, wird um nachstehende Bestätigung gebeten:**

Kreissozialamt: ..... AZ: .....

Umseitig genannte Person hat uns von seinem / ihrem beabsichtigten Umzug in das Alten- und Pflegeheim Wildberg unterrichtet.

Es wird bestätigt, dass er / sie am ..... einen **Antrag auf Übernahme der Heimkosten** bei uns als örtlich zuständigem Sozialamt eingereicht hat.

.....  
Ort / Datum

.....  
**Unterschrift Kreissozialamt**