



**PFLEGEHEIME WILDBERG, EFFRINGEN , EBHAUSEN und NEUBULACH**

72218 Wildberg, Am Spießtor 14, Tel. 07054-9298-0, Fax: 07054- 9298-199  
72218 Wildberg-Effringen, Fliederweg 3, Tel. 07054-93226-0 Fax:07054-93226-199  
72224 Ebhausen, Wetzelsweg 1, Tel. 07458-511984-0,Fax 07458-2179942  
75387 Neubulach, Unter Torstr. 4, Tel.:07053-39377-0, Fax 07053-39377-99

**www.Pflegeheim-Wildberg.de**

**e-mail: info@Pflegeheim-Wildberg.de**

# Kostenverpflichtungserklärung

- Anlage zum Aufnahmeantrag -

1. Herr / Frau .....  
Familiename Vorname/n

wohnhaft .....  
PLZ Hauptwohnsitz / Ort Straße

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

- Dauerpflege (vollstationäre Pflege) in Wildberg  Effringen  Ebhausen  Neubulach
- Kurzzeitpflege in Wildberg  Effringen  Ebhausen  Neubulach
- 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**