



LVHKP – mitgliederstärkster Landesverband für private Pflegeeinrichtungen in Sachsen-Anhalt

### Aufnahmeantrag

als ordentliches Mitglied und

- Betreiber einer ambulanten/stationären Krankenpflegeeinrichtung
- Mitglied oder Gesellschafter des Betreibers einer Krankenpflegeeinrichtung
- Stiller Gesellschafter

als Fördermitglied

Name, Vorname des Trägers: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

- Ambulant
- Stationär

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Eröffnung der Einrichtung: \_\_\_\_\_ Institutionskennzeichen IK: \_\_\_\_\_

Kassenzulassung (SGB V) seit:

- AOK/IKK: \_\_\_\_\_
- vdek: \_\_\_\_\_
- BKK: \_\_\_\_\_
- Bundesknappschaft: \_\_\_\_\_

Landesverbände der Pflegekassen (SGB XI) seit: \_\_\_\_\_

Anzahl Angestellte (examiniert): \_\_\_\_\_ sonstige: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Personal:

#### Pflegedienstleitung:

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_



**Stellvertretende PDL:**

2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

**Pflegefachkräfte:**

3. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

4. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

5. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

6. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

**Weitere Einrichtungen:**

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

Art der Einrichtung:

- Ambulant
- Stationär

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Über den Antrag entscheidet der Vorstand. Die erfolgte Aufnahme wird schriftlich bestätigt.**

<b>Aufnahme als ordentl. Mitglied:</b>	<b>Fördermitglied:</b>
<b>Mitglied ab:</b>	<b>Mitgliedsnummer:</b>
<b>Vorstandsbeschluss vom:</b>	<b>Unterschriften:</b>