

Senioren-Hotel Limpurg GmbH  
 Dappachstr. 8-12, 74427 Fichtenberg  
 ☎ 07971 - 2 12 86  
 Geschäftsführung: Marita Schuh



**Bitte beachten Sie:**

1. Vor Ausfüllen der Buchung muss zunächst von der Geschäftsleitung bestätigt sein, dass der gewünschte Zeitraum auch zur Verfügung steht.
2. Kosten für Unterkunft + Hauswirtschaft sind nicht über die Pflegekasse erstattungsfähig!

**Buchung**

Die An-/Abreise kann ab 9:00 Uhr bis 15:00 Uhr erfolgen.

**Urlaubsgäste buchen hiermit verbindlich - Entweder persönlich oder durch eine Vertretung. Bei Postversand sind die Buchungsmodalitäten im Begleitschreiben aufgeführt.**

<b>Zeitraum</b>	vom	bis	
<b>Urlaubstage</b>	<b>1-Zi-Appartement und 24-Std. Präsenzkraft</b>		
	<b>Gesamt pro Tag € 31,50</b>		
	Dafür erhalten Sie 1. Einzelzimmer € 23,50 - 2. Sicherstellung Wohnkonzept € 5,00 - 3. Nächtliche Betreuung € 3,00		
	- mit Buchung wird eine Anzahlung fällig - siehe Anzahlung auf Seite 2 -		

**Urlaubsgast**

Nachname	Vorname	Geburtsname
Geburtstag	Geburtsort	Kreis/Land
PLZ	Wohnort	Strasse/Hausnummer
Konfession	Staatsangehörigkeit	

**Unser/e Ansprechpartner/in für die Informationsweitergabe während des Aufenthalts bei uns:**

**Betreuer**    **Generalvollmacht**

Nachname	Vorname	Telefon
PLZ/Wohnort	Strasse/Hausnummer	Verwandtschaftsverhältnis

Falls Sie selbst nicht der aufzunehmende Gast sind, dürfen wir laut der Datenschutzgrundverordnung Ihre Daten nicht bei uns speichern oder verwenden. Daher sind wir auf Ihre Einwilligung angewiesen.

Daten verwenden wir zur Rechnungsstellung und im Rahmen der Kontaktaufnahme als Ansprechpartner bzw. zur Kontaktaufnahme, falls etwas mit unserem Kunden / Gast / Mieter sein sollte. Ihre Daten werden zu keinen anderen Zwecken verwendet.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Senioren-Hotel Limpurg GmbH die angegebenen Daten von mir speichern und verarbeiten darf (die Angabe ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden):

Unterschrift zum Datenschutz:

**Wen dürfen wir gegebenenfalls kontaktieren, wenn vorig genannte/r Ansprechpartner/in nicht zu erreichen ist?**

Nachname	Vorname	Telefon
----------	---------	---------

**Dürfen wir Sie nachts anrufen, wenn sich der Allgemeinzustand unseres Urlaubsgastes bedenklich verschlechtert?**

ja       nein



Wir hoffen, dass Sie bzw. Ihr/e Angehörige/r den Aufenthalt bei uns genießen werden.

Jedoch in einem entsprechenden Alter müssen wir Alle damit rechnen, Abschied zu nehmen.  Erdbestattung  
Daher erbitten wir höflich folgende Angaben, die der Hausarzt im Bedarfsfall unverzüglich benötigt:  Feuerbestattung

**Hauswirtschaft:** Sie erhalten folgende hauswirtschaftliche Leistungen während Ihres Aufenthaltes.

**Vollverköstigung einschl. Getränke (siehe !) sowie Raumpflege für € 27,70\*/Tag pro Person**

\* Hinweis: Es handelt sich hierbei um den Nettopreis zzgl. gesetzl. MwSt!

Verköstigungsstandard:

**1.** Frühstück mit Kaffee/Tee      **2.** Tagesessen (Suppe, Hauptgericht, Dessert) 1 alkohlfreies Getränk

**3.** Nachmittagskaffee mit Gebäck

**4.** Abendessen mit Tee (Zusätzlich Suppe oder Brei zum Abendessen ist im Preis nicht enthalten)

! Wasser/Tee für Zwischendruck steht im Aufenthaltsraum gegenüber der Rezeption des Senioren-Hotel Limpurg zur Verfügung!

**Besteht eine Allergie oder Nahrungsmittelunverträglichkeit?**

nein       ja, welche

**Gibt es Nahrungsmittel, die nicht gemocht werden?**

nein       ja, welche

**Gibt es Lieblingsessen?**

nein       ja, welches

**Benötigen Sie nachfolgende Zusatzleistung? Wenn ja, bitte ankreuzen!**

Serviceleistung: Wäschepflege (Wäsche sollte waschmaschinenfest namentlich gekennzeichnet sein!) € 3,70\*/Tag/Person

Ihren Aufenthalt im Senioren-Hotel Limpurg planen wir gerne für Sie, damit Sie eine komfortable Zeit bei uns genießen können. Hierfür entstehen bereits im Vorfeld Kosten auch für die Reservierung. Oftmals können persönliche Gründe vorliegen, die einen Rücktritt von der Buchung notwendig machen. Das Senioren-Hotel Limpurg hat diesen Umstand nicht zu vertreten. Dafür nehmen wir eine Anzahlung, die bei Rücktritt bis zu 28 Tagen vor Einzug erstattet wird! Danach keine Erstattung

**Anzahlung für Ihre Buchung:**

Die **Anzahlung** ist **innerhalb 3 Tagen** nach Buchung fällig. Wir berücksichtigen Sie für das Appartement ohne Anzahlung nicht - auch nicht bei verspäteter Anzahlung!

Die **Anzahlung überweisen** Sie bitte auf das Konto bei der **VR Bank SHA: DE22 6229 0110 0600 0890 02**. Hierfür erhalten Sie nach Eingang der Überweisung eine Rechnung mit der Rechnung für den kompletten Zeitraum! Die obige Anzahlung wird auf Ihrer Komplett-Rechnung für die Vorauszahlung gut geschrieben.

**Unterkunftskosten für das 1-Zi-Appartement und die Hauswirtschaft sind Vorauszahlungen.**

**Die Rechnung für im Voraus zu zahlende Kosten soll an nachfolgende Adresse gestellt werden:**

Nachname

Vorname

PLZ/Wohnort

Strasse/Hausnummer

Nicht- oder Teilnutzung ab gebuchtem Ankunftstag:

Wird das 1-Zi-Appartement nur teilweise während der auf Seite 1 vereinbarten Zeit in Anspruch genommen (z.B. wegen Abwesenheit bei Krankenhausaufenthalt während der Zeit oder vorzeitiger Abreise), gibt es für die vereinbarten Unterkunftskosten keine Erstattung.

Für die Kosten der Hauswirtschaft erhalten Sie eine Erstattung ab dem 7ten Abwesenheitstag.

Im Senioren-Hotel Limpurg  
 - **Wohnen Sie**  
 - **Buchen Sie Vollpension**  
 (hauswirtschaftliche Leistungen)



**Pflegeleistungen analog Ihres  
 Pflegegrades erhalten Sie von einem  
 ambulanten Pflegedienst!**

**"Ambulante Abrechnung" entweder Verhinderungspflege oder Kombinationsleistung**

**1. Sie haben von der Pflegekasse einen Pflegegrad genehmigt erhalten?**

nein

ja, welchen?

Pflegegrad O1 O2 O3 O4 O5

**2. Sie benötigen Behandlungspflege (z.B. Medikamente oder Verband/Wundversorgung)  
 während Ihres Aufenthaltes im Senioren-Hotel Limpurg?**

ja  nein

Im Senioren-Hotel Limpurg erhalten Sie die notwendigen Pflegeleistungen "ambulant" von einem zugelassenen ambulanten Pflegedienst. Während des kurzzeitigen Aufenthaltes im Senioren-Hotel Limpurg werden auf der Grundlage von ambulanter Verhinderungspflege oder Kombileistung Ihre Kosten für tägliche Pflegeleistungen der Grundpflege (z.B. "kleine Toilette) von der Pflegekasse übernommen.

Das ist Ihr Vertragspartner aller Pflege-/Krankenkassen - **der ambulante Pflegedienst:**

**HumanService mobil GmbH - Theodor-Heuss-Str. 1, 71540 Murrhardt - Tel.Nr. 07192 - 9 36 00-0**

Filiale: Tälestr. 2 - 74427 Fichtenberg - Tel.Nr. 07971 - 97 69 7-0

**Institutionskennung: 460 811 034**

**Information zu Verhinderungspflege:** Um eine Kostenübernahme durch die Pflegekasse für die Ersatzpflege (Verhinderungspflege) in Anspruch nehmen zu können, muss der/die Pflegebedürftige mindestens einen Pflegegrad 2 genehmigt haben und zusätzlich seit 6 Monaten eine Einstufung in einen Pflegegrad besitzen.

**Pflegegrad 2 und 6 Monate eingestuft!**

Sie haben die Anspruchsvoraussetzung zur Kostenübernahme durch die Pflegekasse erfüllt, dann stellen Sie bitte einen Antrag auf Verhinderungspflege.

**Information zu Kombinationsleistung (ambulante Pflegeleistungen):**

Pflege-Sachleistung (ambulanter Pflegedienst) in Verbindung mit Geldleistungen (Pflegeperson) kann sofort jederzeit in Anspruch genommen werden, sobald eine Einstufung in einen Pflegegrad erfolgt ist. Somit ist es auch ohne "Wartezeit" möglich, pflegebedingte Aufwendungen von der Pflegekasse erstattet zu bekommen bei einem kurzzeitigen Aufenthalt im Senioren-Hotel Limpurg.

**Keine 6 Monate eingestuft, jedoch im Besitz eines Pflegegrades!**

Sie haben die Anspruchsvoraussetzung zur Kostenübernahme durch die Pflegekasse für die Verhinderungspflege nicht erfüllt, sind aber in einen der 5 Pflegegrade eingestuft, dann stellen Sie bitte einen Antrag auf Kombinationsleistung.

Name des Hausarztes

Name der Krankenkasse

VersichertenNr. bei Ihrer Krankenkasse

Beide Teams haben es sich zum Ziel gesetzt, eine gute Versorgung zu leisten.

Hierfür benötigen wir Ihre Unterstützung, damit wir professionell eine adäquate Betreuung/Pflege vorbereiten können.

**Besteht eine spezielle Erkrankung?**

Diabetes  Marcumar  Herzschrittmacher

**Bestehen offene Wunden/Dekubitus?**

nein  ja, welche

**Besteht eine ansteckende Krankheit/Infektion?**

nein  ja, welche

**Größe & Gewicht der/des Pflegebedürftigen?**

Größe: \_\_\_\_\_ m Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

Normalgewicht  Übergewicht  Untergewicht

Anlagen: \* Mitbringliste: Wir heißen Sie - Herzlich Willkommen

\* Informationsblatt zur Urlaubspflege

\* Datenschutzhinweis und Einwilligungserklärung