

# Mietbescheinigung für Heimbewohner

## HEIMBESTÄTIGUNG

Herr / Frau \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_

ist ab / seit \_\_\_\_\_

im Altenheim / Altenwohnheim / Altenpflegeheim

untergebracht.

Der Wohnraum wird von insgesamt \_\_\_\_\_ Person (en) bewohnt.

Wohnfläche des Zimmers:

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_ Person (en) = \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Gemeinsam genutzte Räume:

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_ Personen = \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Gesamtwohnfläche des Antragstellers = \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Die Heimkosten betragen im Pflegegrad  1  2  3  4  5

monatl. \_\_\_\_\_ €.

Die Pflegeversicherung übernimmt monatl. \_\_\_\_\_ €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Anschrift / Telefon-Nr. / Fax-Nr. / E-Mail der Heimverwaltung