

Vincentiushaus  
Bahnhofstraße 8  
77728 Oppenau

Tag der Aufnahme: \_\_\_\_\_

### Anmeldung stationäre Pflege

Hiermit bewerbe ich mich um einen Pflegeplatz im Vincentiushaus in Oppenau.  
Es ist mir bekannt, dass ich aufgrund dieser Bewerbung keinen Anspruch auf eine Aufnahme ableiten kann.

1. Zu- und Vorname \_\_\_\_\_  
geborene/r \_\_\_\_\_

2. Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_

3. Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer \_\_\_\_\_

4. (ehemaliger) Beruf \_\_\_\_\_  
bei Witwe(r)n auch Beruf des Ehegatten \_\_\_\_\_

5. Religion \_\_\_\_\_

6. Familienstand \_\_\_\_\_

7. Hausarzt, Name und Anschrift  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Krankenkasse \_\_\_\_\_

Rezeptgebührenbefreiung (bis \_\_\_\_\_)

Versicherten-Nummer \_\_\_\_\_

Versichertenstatus \_\_\_\_\_

9. Pflegegrad:  keiner  
 beantragt  
 bewilligt, Grad: \_\_\_\_\_

10. beihilfeberechtigt  ja  nein Prozent: \_\_\_\_\_

11. Schwerbehindertenausweis  ja  nein GdB: \_\_\_\_\_

12. Testament  ja  nein

13. Die Heimkosten werden selbst bezahlt:  
 ja  nein

Die Rechnung soll

per Post geschickt werden an: \_\_\_\_\_

per E-Mail versendet werden an: \_\_\_\_\_

14. Wurde Unterstützung durch das Sozialamt beantragt?  
 ja  nein

Welches Sozialamt ist zuständig?

\_\_\_\_\_

Kostenzusage vom \_\_\_\_\_ liegt vor.

Antrag wurde gestellt am \_\_\_\_\_

15. Angehörige oder Bevollmächtigter/Betreuer (nach Betreuungsrecht)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ehemann / -frau | <input type="checkbox"/> Ehemann / -frau  |
| <input type="checkbox"/> Sohn / Tochter  | <input type="checkbox"/> Sohn / Tochter   |
| <input type="checkbox"/> Nefte / Nichte  | <input type="checkbox"/> Nefte / Nichte   |
| <input type="checkbox"/> Betreuer        | <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter |
| <input type="checkbox"/> Sonstige        |   |

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

16. Bis wann ist die Aufnahme notwendig? \_\_\_\_\_

17. Ich wünsche folgende Zusatzleistungen:

- Wäschenamen sollten vorab vom Haus bestellt und bei Aufnahme die Wäschestücke gezeichnet werden (Kosten bei 100 Wäschenamen anfertigen und zeichnen: 42,00 €)
- Ich zeichne die Wäsche nach den Vorgaben der Großwäscherei selbst.

**Die Wäsche muss bei Aufnahme vom Haus aus hygienischen Gründen gewaschen werden. Es wird eine Pauschale von 50 € fällig.**

- Einrichtung eines amtsberechtigten Telefonanschlusses / Grundgebühr pro Monat 10,23 €  
(Es sollte ein analoges Telefon mitgebracht werden.)  
 ja  nein

18. Sonstige Bemerkungen und Wünsche

---

---

19. Bei der Aufnahme ins Haus sind mitzubringen

- ❖ 1 Geburtsurkunde bei Ledigen
- ❖ 1 Heirats- und Sterbeurkunde oder Stammbuch (Verwitwete)
- ❖ Personalausweis
- ❖ Rezeptgebührenbefreiung (falls beantragt)
- ❖ Versichertenkarte der Krankenversicherung
- ❖ Impfpass (falls vorhanden) / Impfnachweis COVID-19
- ❖ Schwerbehindertenausweis

**Bitte teilen Sie uns mit, wann die Impfung gegen COVID–19 erfolgte bzw. erfolgt.**

**Falls die Aufnahme in das Haus nicht mehr gewünscht wird und Sie die Vormerkung zurückziehen möchten, geben Sie uns bitte unbedingt Bescheid.**

Hiermit bestätige ich die obigen Angaben sowie den Erhalt der Informationsbroschüre des Vincentius-Vereins Oppenau K.ö.R.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift