

## Anmeldung Kurzzeitpflege

Hiermit bewerbe ich mich um einen Kurzzeitpflegeplatz 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. Religion \_\_\_\_\_

5. Familienstand \_\_\_\_\_

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

7. Krankenkasse \_\_\_\_\_  
 Rezeptgebührenbefreiung (bis \_\_\_\_\_)  
Versicherten-Nummer \_\_\_\_\_

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

9. Die Kurzzeitunterbringung ist für folgende Zeit vorgesehen: \_\_\_\_\_Tage  
vom \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

10.  Die Kostenzusage der Krankenkasse liegt vor.  
 Die Kosten werden von den Angehörigen bezahlt.

Die Rechnung soll

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

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

11. 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"/> Neffe / Nichte  | <input type="checkbox"/> Neffe / Nichte   |
| <input type="checkbox"/> Betreuer        | <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter |
| <input type="checkbox"/> Sonstige        |   |

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

12.  Die Wäsche soll im Haus gewaschen werden. Dazu wird die Wäsche mit Wäschenamen gekennzeichnet (Kosten bei 100 Wäschenamen anfertigen und zeichnen: 42,00 €).
- Ist dies nicht gewünscht, muss die Wäsche von den Angehörigen regelmäßig abgeholt und gewaschen werden.
- Ich wünsche einen amtsberechtigten Telefonanschluss (5,45 € Grundgebühr je angefangene Woche zuzüglich Gesprächseinheiten)

13. Bei der Aufnahme ins Haus sind mitzubringen:  
❖ Siehe Checkliste Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege

**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