Senioren- und Pflegeheim Vincentinum München
Oettingenstraße 16, 80538 München
info@vincentinum.de, www.vincentinum.de

Anmeldung

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Haus.
Ihre Anmeldung erfolgt kostenlos und verpflichtet Sie nicht zu einem späteren Heimeinzug. Bitte füllen Sie alle Felder des Formulars aus. Sie erleichtern uns damit die weitere Bearbeitung. Vielen Dank! → *Zutreffendes bitte ankreuzen:* ☒ ←

1. Persönliche Daten

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Land: _____

Wohnsitz (Straße, Postleitzahl, Ort): _____

_____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit: _____

Familienstand: ❑–ledig ❑–verheiratet ❑–verwitwet ❑–geschieden

Kinder: ❑–nein ❑–ja, Anzahl: ____ Konfession: ❑–r. k. ❑–e. v. ❑–_____

Staatsangehörigkeit: ❑–deutsch ❑–_____

Krankenkasse (Name, Straße, Postleitzahl, Ort):

_____

_____

Krankenkasse-Versicherungs-Nr., bzw. Mitglieds-Nr.: _____

❑–Rüstig ❑–Einstufung beantragt am: _____

von wem: _____

Pflegegrad: ❑–Grad 1 ❑–Grad 2 ❑–Grad 3 ❑–Grad 4 ❑–Grad 5

Anspruch auf Beihilfe: ❑–nein ❑–ja, Anschrift der Beihilfenversicherung

_____

Beihilfe-Versicherungs-Nr.: _____

Senioren- und Pflegeheim Vincentinum München
Oettingenstraße 16, 80538 München
info@vincentinum.de, www.vincentinum.de

2. Gewünschte Unterbringung

❑—Einzelzimmer – Kategorie (lt. Preisliste): _____ mit:

❍–Waschbecken ❍–Waschbecken + WC ❍–Nasszelle (Waschbecken + WC + Dusche)

❑—Doppelzimmer

❑—2-Zimmer-Einheit

➔ Gewünschter Einzugstermin: _____ Dringlichkeit _____ ➔

3. Hausarzt

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

4. Gesetzliche Betreuung / Generalvollmacht

❑–Gesetzliche Betreuung ❑–Generalvollmacht ❑–Vorsorgevollmacht
❑–keine Vollmacht ❑–Betreuung beantragt am: _____
Bitte legen Sie das gültige Schriftstück vor!

1) Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

2) Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

Senioren- und Pflegeheim Vincentinum München
Oettingenstraße 16, 80538 München
info@vincentinum.de, www.vincentinum.de

(Gegebenenfalls bitte auf separatem Blatt weitere Bevollmächtigte aufführen)

5. Angehörige und/oder Bekannte

1) Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

2) Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

(Gegebenenfalls bitte auf separatem Blatt weitere Angehörige / Bekannte aufführen)

6. Kostenübernahme

❑–Ich bestreite die gesamten Heimkosten aus meiner Rente bzw. aus meinem Vermögen.

❑–Da meine Rente bzw. mein Vermögen nicht ausreicht, bekomme ich finanzielle Unterstützung durch den/die Ehepartner/in bzw. von meinen Kindern.
(Bitte legen Sie eine formlose Einverständniserklärung bei!)

❑–Teilkosten werden vom Sozialhilfeträger übernommen.
Eine Bestätigung des Sozialhilfeträgers liegt der Anmeldung bei.

_____ _____

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Sollten sich die o. g. Daten ändern oder möchten Sie diese Anmeldung nicht mehr aufrechterhalten, informieren Sie uns bitte telefonisch unter 089/21 666-0
Montag bis Freitag zwischen 9.00 Uhr und 16.00 Uhr. Vielen Dank!