

Anmeldung

Personalien

Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name / lediger Name	_____	Zivilstand	_____
Strasse / Nr.	_____	Konfession	_____
PLZ / Ort	_____	Heimatort	_____
Telefon	_____	Nationalität	_____
E-Mail	_____	AHV-Nr.	<u>756.</u> _____
In welcher Gemeinde sind Sie steuerpflichtig? _____			

Angehörige oder Kontaktpersonen

1. Bezugsperson (Vertrauensperson)

Vorname	_____	Telefon	_____
Name	_____	Mobil	_____
Strasse / Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ / Ort	_____	Beziehungsgrad	_____

2. Bezugsperson

Vorname	_____	Telefon	_____
Name	_____	Mobil	_____
Strasse / Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ / Ort	_____	Beziehungsgrad	_____

3. Bezugsperson

Vorname	_____	Telefon	_____
Name	_____	Mobil	_____
Strasse / Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ / Ort	_____	Beziehungsgrad	_____

Rechnungsstellung

Bewohner/in Bezugsperson 1 2 3

Vorname	_____	Telefon	_____
Name	_____	Mobil	_____
Strasse / Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ / Ort	_____	Beziehungsgrad	_____



Versicherung

Krankenkasse _____
Strasse / Nr. _____
Karten-Nr. 807 _____

PLZ / Ort _____
Versichertennummer _____
gültig bis _____

Hausarzt

Vorname _____
Name _____
Telefon _____

Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____

Macht ihr Hausarzt Hausbesuche im Alters- und Pflegeheim? Ja Nein

Administrative Fragen

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? Ja Nein
Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Nein
Ist eine Patientenverfügung vorhanden? Ja Nein
Ist ein Vorsorgeauftrag vorhanden? Ja Nein
Haben Sie einen Beistand? Ja Nein

Beistand Name _____

Beistand Adresse _____

Wünschen Sie..

einen Telefonanschluss?
 einen Zimmerschlüssel?
 einen Fernseher im Zimmer?

Post / Korrespondenz an Bewohner

Bewohner/in abgeben
 Rechnungsempfänger weiterleiten, wenn ja..
 monatlich mit Bewohner/in-Rechnung
 wird regelmässig abgeholt

Eintritt

Daueraufenthalt Gewünschter Eintrittstermin: _____
 Kurzaufenthalt bis max. 3 Monate Gewünschter Austrittstermin: _____
 Tagesaufenthalt Wochentag(e): _____
 Vorsorgliche Anmeldung (Kontaktieren Sie uns, wenn ein Eintritt konkret wird)

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Taxordnung und die Angaben auf diesem Formular zur Kenntnis genommen haben. Vor dem Eintritt in das Alters- und Pflegeheim muss ein separater Vertrag mit dem/der Bewohner/in abgeschlossen werden.

Ort / Datum

Unterschrift Bewohner/in oder Vertreter/in
