

Anmeldung für Pflegewohnheim

Warteliste Daueraufenthalt Akut- und Übergangspflege

Personalien:

Familienname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Geb. Dat.: _____

Nationalität: _____ Geburtsort: _____

Heimatort(e): _____ Angemeldet in: _____
(Gemeinde)

AHV-Nummer: _____ Anzahl Kinder: _____

Eintritt: noch offen ledig
 per verheiratet

verwitwet

geschieden

Adressen nächster Angehöriger / Kontaktpersonen

1	2	3
Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)	Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)	Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)
Telefon/Handy:	Telefon/Handy:	Telefon/Handy:
e-mail:	e-mail:	e-mail:

Rechnungsadresse (falls nicht an Bewohner):

wie Kontaktperson Nr. _____

Krankenkasse
mit genauer Anschrift

Mitgliedernummer

Name und Anschrift
Ihres Hausarztes

Haben Sie vor dem Eintritt den Spitexdienst beansprucht?

ja

nein

Mit einer **automatischen Kontobelastung für die Heimrechnung** helfen Sie uns, Verwaltungskosten zu sparen. Für Sie besteht dank Widerrufsrecht kein Risiko.

Dürfen wir Ihnen ein entsprechendes Formular zusenden?

Ja, ich zahle von einem Bankkonto

Ja, ich zahle von einem Postkonto

Nein

Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen oder bringen Sie sie bei Ihrem Eintritt mit:

- Heimatausweis (erhältlich bei der Einwohnerkontrolle Ihrer Wohngemeinde)
- Einen Beleg über die ausbezahlte AHV-Rente (Rentenbescheinigung)

Wünschen Sie eine der folgenden Zusatzleistungen:

(Auszufüllen nur für Daueraufenthalt oder Warteliste)

Direktwahl-Anschluss fürs Telefon?

ja

nein

Kabelantenne-Anschluss für Fernseher?

ja

nein

Miet-Fernsehgerät?

ja

nein

Falls Ihre Kleider noch nicht beschriftet sind, sollen wir das für Sie übernehmen? (Preise gem. Tarifordnung)

ja

nein

Liegt eine Patientenverfügung vor?

ja

nein

Wünschen Sie eine Patientenverfügung?

ja

nein

Ort/Datum:

Unterschrift:

Alle Daten werden vertraulich behandelt