

Anmeldeformular

Alle Angaben werden vertraulich behandelt

Der besseren Lesbarkeit wegen, wird im Formular auf die Unterscheidung von weiblicher und männlicher Anrede verzichtet. Es sind jedoch immer beide Geschlechter angesprochen.

Name/n: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Tel.: _____ Handy: _____
AHV Nummer: _____ E-Mail: _____
Nationalität: _____ Heimatort: _____
Zivilstand: _____ Konfession: _____
Hausarzt: _____

Führen Sie gegenwärtig einen eigenen Haushalt? _____

Leben Sie in Familiengemeinschaft mit Lebenspartner/in od. Angehörigen? _____

Nehmen Sie Dienstleistungen einer Spitex-Organisation in Anspruch? _____

Leben Sie zurzeit in einer Institution? _____ Wenn ja: wo? _____

Welches sind Ihre Vorstellungen über den Zeitpunkt eines Eintritts in die Senevita Aespliz?

so rasch als möglich (Aufnahme-Liste) noch unbestimmt / vorsorgliche Anmeldung

Zusätzliche Bemerkungen (Grund für Eintrittswunsch usw.): _____

Kontaktadresse/n

Angehörige / Bekannte

usw.

Bitte mit Bezugsangabe

z. B. Sohn, Tochter usw.

Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Für Personen mit Beistandschaft:

Wer ist Ihr Beistand?

Adresse und Tel. Nr.:

Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift Beistand: