

Anmeldeformular

für

- Residenzwohnung
 Dringliche Anmeldung
 Vorsorgliche Anmeldung

- Kurzaufenthalt Ferien-Probewohnen

Eintritt innerhalb von _____ Woche(n)

Eintritt innerhalb von _____ Monate(n)

Persönliche Angaben

Familienname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer Fixnet _____

Telefonnummer Mobile _____

AHV-Nummer _____

Heimatort _____

Zivilstand _____

Konfession _____

Ehemaliger Beruf _____

Ergänzungsleistungen

Ja (bitte bei Eintritt Kopie der Verfügung mitbringen)

Nein

in Abklärung

muss beantragt werden

Krankenkasse Grundversicherung _____

PLZ / Ort _____

Versichertennummer Krankenkasse _____

Beistandschaft

Ja

Nein _____

Spitex-Betreuung vor Eintritt

Nein

Ja, in Gemeinde

Haben Sie eine Patientenverfügung

Ja

Nein

Gesundheitszustand _____

Weitere wichtige Angaben _____

Angehörige / Ansprechpersonen / gesetzliche Vertreter

Hinweis: Bei Notfällen wird in der angegebenen Reihenfolge benachrichtigt.

1. Wichtigste Bezugsperson

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ /Ort _____

Telefon P _____ Telefon G _____

Mobile-Phone _____ E-Mail _____

Tag und Nacht kontaktieren

erst am Tag kontaktieren

Verwandtschaftsgrad / Funktion _____

2. Weitere Bezugsperson

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ /Ort _____

Telefon P _____ Telefon G _____

Mobile-Phone _____ E-Mail _____

Tag und Nacht kontaktieren

erst am Tag kontaktieren

Verwandtschaftsgrad / Funktion _____

3. Weitere Bezugsperson

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ /Ort _____

Telefon P _____ Telefon G _____

Mobile-Phone _____ E-Mail _____

Tag und Nacht kontaktieren

erst am Tag kontaktieren

Verwandtschaftsgrad / Funktion _____

Korrespondenz / Rechnungen ist zu richten an:

Bewohner

1. Bezugsperson

2. Bezugsperson

3. Bezugsperson

Hausarzt

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ /Ort _____

Telefon P _____ Telefon G _____

Mobile-Phone _____ E-Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____