

## Anmeldeformular stationär (Heim)

- Dringender Eintritt (sobald als möglich)    Warteliste    Entlastungsbett/Ferienbett  
 Einbettzimmer    Zweibettzimmer

Ihr Wunschtermin für den Eintritt: \_\_\_\_\_

Andere Wünsche: \_\_\_\_\_

### PERSONALIEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Letzter zivilrechtlicher Wohnsitz (falls nicht identisch mit Wohnort): \_\_\_\_\_

Gegenwärtiger Aufenthaltsort: \_\_\_\_\_

### ANGEHÖRIGE ODER KONTAKTPERSONEN

#### 1. Bezugsperson

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Privat: \_\_\_\_\_

Tel.Geschäft: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

#### 2. Bezugsperson

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Privat: \_\_\_\_\_

Tel.Geschäft: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

## FINANZEN

Wer erledigt Ihre Finanzen?

---

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?

ja

nein

## HAUSARZT

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Fax Nr.: \_\_\_\_\_

## KRANKEN-, UNFALLVERSICHERUNG

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Fax Nr.: \_\_\_\_\_

Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_

Allfällige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Zentrumsleitung sowie die Leitung Pflege und Betreuung des Alterszentrums am Bach, beim Hausarzt sowie bei Spitälern medizinische Unterlagen einzufordern und entbinden Auskunft gebende Personen oder Instanzen von der ärztlichen Schweigepflicht.

Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Datum: \_\_\_\_\_

Die Bewerberin / Der Bewerber: \_\_\_\_\_

---

auszufüllen durch Alterszentrum am Bach

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Visum: \_\_\_\_\_