

Anmeldung

A) Personalien

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Wohnort

Geburtsdatum Zivilstand

Nationalität Bürgerort

Wohnsitzgemeinde Konfession

(Zivilrechtlicher Steuerwohnsitz)

Herkunftsnation Muttersprache

Telefon Mobile

E-Mail NNSS/AHV-Nr.

B) Angehörige / Bezugspersonen

(1) Rechnungsempfänger Korrespondenzadresse gesetzlicher Vertreter Bevollmächtigte Beistand
 Beziehung: Ehepartner/Partner Tochter/Sohn Enkelin/Enkel

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Wohnort

E-Mail Tel P

Mobile Tel G

(2) Rechnungsempfänger Korrespondenzadresse gesetzlicher Vertreter Pro Senectute Beistand
 Beziehung: Ehepartner/Partner Tochter/Sohn Enkelin/Enkel

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Wohnort

E-Mail Tel P

Mobile Tel G

(3) Rechnungsempfänger Korrespondenzadresse gesetzlicher Vertreter Pro Senectute Beistand
 Beziehung: Ehepartner/Partner Tochter/Sohn Enkelin/Enkel

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Wohnort

E-Mail Tel P

Mobile Tel G

(4) Rechnungsempfänger Korrespondenzadresse gesetzlicher Vertreter Pro Senectute Beistand
 Beziehung: Ehepartner/Partner Tochter/Sohn Enkelin/Enkel

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Wohnort

E-Mail Tel P

Mobile Tel G

C) Hausarzt

Name/Adresse

Weitere Ärzte

D) Krankenkasse

Für die elektronische Abrechnung benötigen zwingend wir eine Kopie von beiden Seiten der Krankenkassenkarte.

 Doppelseitige Kopie der Krankenkassenkarte anbei
E) Weitere Angaben**Finanzielles**Erhalten Sie bereits Ergänzungsleistungen? ja nein Abklärung/beantragtErhalten Sie bereits Hilfslosenentschädigung? ja nein Abklärung/beantragt**Aufenthalt vor dem Eintritt**
 zu Hause ohne Spitex Geriatriische Klinik anderes Heim

 zu Hause mit Spitex Spital andere
Patientenverfügung / Vorsorgeauftrag / Vollmacht bei Urteils-UnfähigkeitPatientenverfügung ist vorhanden ja neinVorsorgeauftrag ist vorhanden ja neinVollmacht ist vorhanden ja nein

Dokumente werden aufbewahrt bei: Name/Adresse

.....

Anmeldung/gewünschter Eintritt
 dringend vorsorglich
Ich wünsche ein Informationsgespräch/Besichtigung: ja neinZimmerwunsch: 1er 2er 3er Hospizwohnung**Wünsche / Mitteilungen / Bemerkungen**

.....

.....

Von der Taxordnung und vom Heimreglement habe ich Kenntnis genommen:

Ort / Datum: Unterschrift: