

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/beantragt

Erhalten Sie bereits Hilfslosenentschädigung? ja nein Abklärung/beantragt

Aufenthalt vor dem Eintritt

zu Hause ohne Spandex Geriatrische Klinik anderes Heim

zu Hause mit Spandex Spital andere

Patientenverfügung / Vorsorgeauftrag / Vollmacht bei Urteils-Unfähigkeit

Patientenverfügung ist vorhanden ja nein

Vorsorgeauftrag ist vorhanden ja nein

Vollmacht ist vorhanden ja nein

Dokumente werden aufbewahrt bei: Name/Adresse

Anmeldung/gewünschter Eintritt

dringend vorsorglich

Zimmerwunsch: 1er 2er 3er

Wünsche / Mitteilungen / Bemerkungen

Von der Taxordnung und vom Heimreglement habe ich Kenntnis genommen:

Ort / Datum: Unterschrift: