



Anmeldung

vorsorglich

dringend

1er Zimmer

2er Zimmer

Name:

Adresse:

Vorname:

PLZ/Wohnort:

Telefon-Nr.:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Zivilstand:

Konfession.:

Heimatort/Kt.:

Ehem. Beruf:

Krankenkasse:

Ort:

Grundversicherung

Bitte Kopie der

Krankenkassenkarte beilegen

Haben Sie eine
Spitalzusatzvers.
(ganze Schweiz)

ja

nein

Hausarzt:

Ort:

Augenarzt:

Ort:

Angehörige / Freunde (Name, Adresse und Telefon)

Verwandschafts- und/oder
Beziehungsgrad:

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät? ja nein

Wenn ja, welche?:

Werden Sie zurzeit von der Spitex betreut? ja nein

Wenn ja, Betreuung durch Spitex-Organisation:

Erhalten Sie Ergänzungsleistungen? ja nein

Haben Sie eine Patientenverfügung erstellt? ja nein

Wenn ja, wo ist diese deponiert?

Haben Sie einen Vorsorgeauftrag erstellt? ja nein

Wenn ja, wer ist die beauftragte Person?

Erledigen Sie finanzielle Angelegenheiten selber? ja nein

Wenn nein, wer erledigt diese?

Unterschrift dieser Person:

Persönliche Mitteilung / Wünsche / z.B. gewünschter Einzugstermin

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die geltende Taxordnung, sowie das Heimreglement und die Hausordnung.

Ort und Datum:

Unterschrift: