

ANMELDEFORMULAR

Eingang:

- Eintritt: Kurz- oder Ferientaufenthalt
 Kurz-/Ferientaufenthalt mit allfälliger Verlängerung
 Festeintritt

Personalien

Name: Konfession:
 Vorname: zu letzt ausgeübter Beruf:
 Geburtsdatum: AHV-Nr.: (bitte Kopie AHV-Ausweis beilegen).....
 Heimatort:
 Zivilstand:
 Name Ehegatte/Ehegattin:.....

Adresse

PLZ/Wohnort:
 Adresse:
 Tel.-Nr.:
 Schriften deponiert in: seit:
 Evtl. gegenwärtiger Aufenthaltsort:

Angehörige

Adressen nächster Angehörigen (erste aufgeführte Person = primäre Kontaktperson für Team PWG)

| Name/Vorname | Adresse | Tel.-Nr. |
|--------------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Krankenkasse

Krankenkasse:
Sektion:
Kunden-Nr.
Name/Adresse/ Tel.-Nr. zuständige Kontaktperson der Krankenkasse:
.....

Bitte Kopie des Versicherungsausweises beilegen - Danke!

Hausarzt

Name/ Adresse/ Tel.-Nr. des zuständigen Arztes:
.....

Ergänzungsleistungen zur AHV und Hilflosenentschädigung

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV? ja nein
Wenn ja, von welcher Kasse?
Seit wann beziehen Sie die Leistung?

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung? ja nein
Höhe der Leistung: mittleren Grades schweren Grades
Seit wann beziehen Sie die Leistung?

Gesetzlicher Vertreter und Vermögensverwaltung

Ist ein gesetzlicher Vertreter bestimmt? Ja Nein
Wenn ja, Name/ Adresse/ Tel.-Nr.
.....

Rechnungsstellung an:

Name/Vorname:
Adresse:
PLZ/Wohnort:
Tel.-Nr.:

Eintritt: sofort bald möglichst Anmeldung vorsorglich

Unterschrift

Mit der Anmeldung anerkenne ich/wir die zum Zeitpunkt des Heimeintrittes geltenden Bestimmungen, sowie die geltende Taxordnung.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:

Ort und Datum: _____ Unterschrift Gesuchsteller oder derer gesetzlicher Vertretung: _____