

ANMELDEFORMULAR

Eingang:

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

Personalien

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

Adresse vor dem Aufenthalt

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

Angehörige

Adressen nächster Angehörigen (erste aufgeführte Person = primäre Kontaktperson für Team PWG – **bitte zwingend eine E-Mailadresse angeben**)

Name/Vorname	Adresse	Tel.-Nr.	E-Mailadresse
.....
.....
.....
.....

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: leichten Grades 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 baldmöglichst 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: