

Anmeldeformular

Gewünschter Eintrittstermin

Eintritt per: _____

so bald als möglich

vorsorgliche Anmeldung (Warteliste)

Haus Lachen

Alters- und Pflegeheim

Pflegezimmer geschützte Wohngruppe

Haus Röteli

Spezialwohnheim

Aufenthaltsart

Ferienaufenthalt | Kurzaufenthalt – (bis 6 Wochen)

Langzeitaufenthalt

Personalien

Name / Vorname

(Kopie der ID oder des Ausl. Ausweis beilegen)

Geburtsdatum

Heimatort

AHV-Nummer

Zivilstand

Konfession

Adresse

Telefonnummer

Heimpapiere hinterlegt in

Heutiger Aufenthaltsort

Krankenkasse KVG inkl. Vers.-Nr.

(Kopie der KK-Karte beilegen)

Beistandschaft

- Ich habe einen Beistand (Bitte eine Kopie der Verfügung beilegen)

- Ich erhalte administrative Hilfe (z.B.: Post, Rechnungen, Zahlungen, etc...)

- Ich wünsche eine Beistandschaft / administrative Hilfe

- Ich habe eine Beistandschaft beantragt

Finanzierung

- Ich beziehe Ergänzungsleistungen

- Ich beziehe Invalidenrente

- Ich beziehe Hilflosenentschädigung leicht mittel schwer

Verfügung

- Patientenverfügung (Bitte eine Kopie der Verfügung beilegen)

- Vorsorgeauftrag (Bitte eine Kopie des Auftrages beilegen)

Hausarzt

Name / Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

Weitere Ärzte

Name / Vorname	
Art	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

Weitere Ärzte

Name / Vorname	
Art	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

Rechnungsempfänger
(nur, wenn nicht Bewohner*in)

Name / Vorname	
Art	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Funktion	

Ich wünsche die Heimrechnung elektronisch auf die obengenannte E-Mail-Adresse

1. Angehörige/r / Ansprechperson

Name / Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Funktion	

Weitere Angehörige/r / Ansprechperson

Name / Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Funktion	

Weitere Angehörige/r / Ansprechperson

Name / Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Funktion	

Mitteilungen / Wünsche

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____