

## ANMELDEFORMULAR

### PERSONALIEN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

AHV-Nr.: 756. \_\_\_\_\_

Ehemaliger Beruf: \_\_\_\_\_

### HAUSARZT:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### KRANKENKASSE:

Name: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

### ANGEHÖRIGE ODER KONTAKTPERSONEN

#### 1. Ansprechperson

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Tel. Mobile \_\_\_\_\_

Tel. Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Spitex-Betreuung bisher:

Ja /  Nein

Besteht eine Beistandschaft:

Ja /  Nein

### ANGABEN ZUM GESUNDHEITZUSTAND:

---

---

---

### ANMELDUNG ERFOLGT FÜR:

**Wohnung mit Dienstleistung**

1 ½ Zimmer - 2 ½ Zimmer

Vorsorglich  Eintritt erwünscht

3 Zimmer - 3 ½ Zimmer

**Pflegeabteilung**

Pflegeabteilung Montlig

Vorsorglich  Eintritt erwünscht

Pflegeabteilung Breitenfeld

Pflegeabteilung Standort nicht wichtig

Vorsorglich: Die Anmeldung wird bei uns mit dem Eingangsdatum erfasst und Ihnen schriftlich bestätigt. Sobald Sie einen Umzug in Erwägung ziehen bitten wir Sie uns zu informieren, damit wir Sie auf unsere Warteliste setzen können. Bei einem Wechsel auf die Warteliste gilt die Reihenfolge des Anmeldedatums.

Eintritt erwünscht: Sobald wir ein Zimmer / Wohnung frei haben werden wir uns bei Ihnen für eine Besichtigung melden. Wir bitten Sie um Geduld.

Mit wem sollen wir Kontakt aufnehmen:

mit der angemeldeten Person selbst

mit folgender Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir danken Ihnen für das Interesse an unserem Seniorenzentrum und Ihre Anmeldung.