

ANMELDEFORMULAR

PERSONALIEN

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____

Strasse/Nr: _____

Heimatort: _____

PLZ/Ort: _____

Konfession: _____

Festnetznummer: _____

Mobilnummer: _____

AHV-Nr.: 756. _____

Ehemaliger Beruf: _____

E-Mail: _____

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:

Eine Anmeldung ist unverbindlich und wird nach Eingang/Anmeldedatum berücksichtigt. Wir benötigen bei der Anmeldung kein ärztliches Zeugnis.

Folgende Möglichkeiten sind bei der Anmeldung möglich:

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 / eine Wohnung frei haben und Sie an erster Stelle sind, werden wir uns bei Ihnen für eine Besichtigung melden.

ANMELDUNG ERFOLGT FÜR:

Wohnung mit Dienstleistung

1 ½ Zimmer - 2 ½ Zimmer

3 Zimmer - 3 ½ Zimmer

Vorsorglich Eintritt erwünscht

Pflegeabteilung

Pflegeabteilung Montlig

Pflegeabteilung Breitenfeld

Pflegeabteilung Standort nicht wichtig

Vorsorglich Eintritt erwünscht

Mit wem sollen wir Kontakt aufnehmen:

mit der angemeldeten Person selbst

mit folgender Kontaktperson: _____

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserem Seniorenzentrum und Ihre Anmeldung.