

Aufnahmegesuch

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Personalien Gesuchsteller(in):

Name: Vorname:
Lediger Name: Konfession:
Geburtsort/ Kanton: Geburtsdatum:
Heimatort / Kanton: Zivilstand:
Letzter Beruf: AHV-Nummer:
Wohnadresse: PLZ / Ort:
Telefon:

Krankenkasse:

Name der Kasse: Mitglied-Nummer:
Strasse: PLZ / Ort:

Hausarzt:

Name / Vorname: Telefon:
Strasse: PLZ / Ort:

Rechnung an:

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Telefon: E-Mail-Adresse:

Wichtigste Bezugspersonen:

1. Bezugsperson:

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Telefon: E-Mail-Adresse:
Mobil-Telefon:
Status (z.B. Ehefrau, Ehemann, Tochter, Sohn, usw.):

2. Bezugsperson:

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Telefon: E-Mail-Adresse:
Mobil-Telefon:
Status (z.B. Ehefrau, Ehemann, Tochter, Sohn, usw.):

3. Bezugsperson:

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Telefon: E-Mail-Adresse:
Mobil-Telefon:
Status (z.B. Ehefrau, Ehemann, Tochter, Sohn, usw.):

Gewünschte Belegung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- 1-er Zimmer Haus 21 (gross) 1-er Zimmer Haus 21 (klein)
- 1-er Zimmer Haus 23 1-er Zimmer Haus 25
- Wohnung Haus 21 (klein) Wohnung Haus 21 (gross)
- Ferienzimmer von: bis:

Wichtiger Hinweis:

Wir bitten Sie bei Heimeintritt um die Abgabe eines Lebenslaufes, sowie um Angaben zu den Essgewohnheiten und besonderen Wünschen. Diese Informationen sind wichtig, denn sie können die Kommunikation zwischen dem Pflegepersonal und der neuen Heimbewohnerin oder dem neuen Heimbewohner wesentlich erleichtern.

Mit dieser Anmeldung anerkenne ich das im Zeitpunkt des Eintritts geltende Reglement- und die Taxordnung vorbehaltlos und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Bevollmächtigte(r)

.....
Unterschrift Interessent(in)