

## Anmeldeformular

### Personalien / Wohnsituation

Name:..... Vorname:.....

Mädchenname:.....

Strasse:..... PLZ, Ort:.....

Telefon..... Geburtsdatum.....

Geburtsort..... Heimatort.....

Zivilstand..... Konfession.....

Ehem. Beruf..... **AHV-NR:** 756 .....

Name des Ehepartners/in.....

### Arzt / Krankenkasse

Hausarzt / Adresse.....

Spezialarzt / Adresse.....

**Krankenkasse.....Sehr wichtig! Nr.....**

Versichert:     Allgemein     Halbprivat     Privat

**Diät, vom Arzt verordnet:**     Ja     Nein

Wenn ja, welche?.....

Besondere Krankheiten?.....

### Bezugsperson, -adressen (eventuell Zusatzblatt beilegen):

.....  
Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer(n) – Festnetz/Natel, E-Mail:

.....  
Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer(n) – Festnetz/Natel, E-Mail:

**Hilfen vor Heimeintritt:**

- Spitex / Familienhilfe                      Anz. Besuche pro Woche:.....Std:.....
- Hilfe durch Angehörige, Freunde    Anz. Besuche pro Woche:.....Std:.....

**Gewünschter Heimeintritt:**

- Ich melde mich vorsorglich an.
- Ich möchte vorgängig einen Ferienaufenthalt planen.
- Ich möchte in 1 bis 6 Monaten ins *3 linden* ... eintreten.
- Ich möchte so schnell wie möglich ins *3 linden* ... eintreten.

**Rechnungsadresse:**

.....  
Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer(n) – Festnetz/Natel, E-Mail:

**Gesetzlicher Vertreter/ Beistand:**

.....  
Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer(n) – Festnetz/Natel, E-Mail:

**Besondere Wünsche, Fragen:**

.....  
.....

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....