

Anmeldeformular Alterszentrum Churfürsten

Persönliche Angaben

Name:	Vorname:		
Adresse:	PLZ, Ort:		
Telefon/Natel:	Geburtsdatum:		
Heimatort, Nationalität:	seit:	Zivilstand:	seit:
Konfession:	Ehemaliger Beruf:		
AHV-Nr.: 756.	Steuerpflichtig in:		

Anmeldung

Bitte ankreuzen:

- ☐ Vorsorgliche Anmeldung
☐ Definitive Anmeldung

Gewünschter Aufenthalt

Bitte ankreuzen:

- ☐ Daueraufenthalt
☐ Ferienaufenthalt
☐ Einzelzimmer
☐ Zweibettzimmer

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Aktueller Aufenthaltsort

- ☐ Heim
☐ Bei Angehörigen
☐ Spital
☐ Zuhause

Name / Institution: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Falls zutreffend bitte ankreuzen:

- ☐ Betreuung durch Angehörige
☐ Betreuung durch Spitex

Adresse von Angehörigen und Bezugspersonen

1. Ansprechperson

Weitere Angehörige / Bezugspersonen

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Natel: _____

Natel: _____

Mail: _____

Mail: _____

Beziehungsgrad: _____

Beziehungsgrad: _____

Weitere Angehörige / Bezugspersonen

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Natel:

Mail:

Beziehungsgrad:

Weitere Angehörige / Bezugspersonen

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Natel:

Mail:

Beziehungsgrad:

Gesetzliche Vertretung, Beistand

☐ Vertretende Person gemäss Vorsorgeauftrag

☐ Beistand

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Korrespondenz

☐ an Bewohner direkt

☐ an Angehörige, Bezugsperson

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Rechnungsempfänger*in

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Zuweisende*r Hausarzt/Hausärztin

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Krankenversicherer

Name:

Vers.-Nr.:

EL-Bezüger:

☐ Ja

☐ Nein

Patientenverfügung

Patientenverfügung vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte bei Eintritt eine Kopie mitnehmen.

Persönliche Mitteilungen und Wünsche

Wir bestätigen, dass Ihre Daten nur für direkte Kontaktaufnahme genutzt werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an unser Alterszentrum. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.