Formular Aufnahmegesuch

Antragsteller/in (Für Ehepaare bitte zwei Gesuche einreichen)

Name:		**Vorname:**	
Strasse:		**PLZ, Ort:**	
Telefon-Nr.:		**Geburtsdatum:**	
Heimatort:		**Zivilstand:**	
Krankenkasse:		**Konfession:**	
AHV-Nr.:		**E-Mail:**	

Dringlichkeit der Aufnahme

❑ **vorsorgliche Anmeldung** Der Eintritt ist auf einen unbestimmten Zeitpunkt vorgesehen.

❑ **dringliche Anmeldung** Sie werden von uns baldmöglichst kontaktiert. Ein Eintrittsentscheid erfolgt in Zusammenarbeit mit allen Beteiligten unter Berücksichtigung des aktuellen Platzangebotes.

Welche externen Dienstleistungen haben Sie während den letzten drei Monaten beansprucht?

❑ Spitex ❑ andere _____

Hausarzt

Name, Vorname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.:	

Angaben von Angehörigen oder Vertrauenspersonen

Name, Vorname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Verwandschaftsgrad:	
Telefon-Nr. Privat:	
Natel:	
E-Mailadresse:	

Name, Vorname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Verwandschaftsgrad:	
Telefon-Nr. Privat:	
Natel:	
E-Mailadresse:	

Bemerkungen: _____

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt die Heimleitung bzw. die Leitung Pflege und Betreuung weiterführende notwendige Auskünfte beim Hausarzt und bei beteiligten Institutionen einzuholen.

Ihre Anmeldeunterlagen werden von uns STRENG VERTRAULICH behandelt.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____