

## Anmeldung für einen Aufenthalt im Alters- und Pflegezentrum Loogärten

Vielen Dank, dass Sie dieses Anmeldeformular vollständig ausfüllen. Sie ersparen uns dadurch unnötige Rückfragen. Einige Daten müssen wir für statistische Zwecke erheben. Vielen Dank.

- dringend
  vorsorglich (bitte setzen Sie mich auf die Warteliste)
- Alterswohnung
  1½ - Zimmer
  2½ - Zimmer
- Pflegezentrum
  Einzelzimmer
  Doppelzimmer
- Daueraufenthalt
  Kurzaufenthalt
 von .....bis .....

### Personalien der anzumeldenden Person

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:		AHV-Nummer: 756.	
Zivilstand:		Konfession:	
Letzter Beruf:		Heimatort:	
Nationalität:		Aufenthaltsbewilligung:	
Steuerdomizil:		Sprache:	
E-Mail:		Mobil-Nummer:	

<b>Krankenkasse</b>	.....
Karten-Nr.	..... Ablaufdatum .....
Versicherten-Nr.	.....

<b>Hausarzt</b>	.....
PLZ/Ort	.....

## Anmeldung für einen Aufenthalt im Alters- und Pflegezentrum Loogärten

### Finanzierung

Die Finanzierung des Aufenthalts ist überprüft und gesichert  ja  nein  in Klärung  
 Bezug von Ergänzungs-/Zusatzleistungen:  ja  nein  in Klärung  
 Bezug einer Hilfenerschädigung?  ja  nein  in Klärung

### Wohnform vor Eintritt

allein lebend  mit PartnerIn  mit Angehörigen / WG  
 eigenes Haus / eigene Wohnung  
 Haus / Wohnung zur Miete  
 mit Spitexbetreuung

**Patientenverfügung** vorhanden  ja  nein  in Bearbeitung  
**Vorsorgeauftrag** vorhanden  ja  nein  in Bearbeitung

### Angehörige/Ansprechpersonen

Pensionsvertrag/Kontaktperson  Finanzen/Rechnung  Amtsperson/Beistand  
 Ehepartner/in  Tochter  Sohn

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ / Ort:	
Tel.Geschäft:		Tel. Privat:	
E-Mail:		Mobile:	

Ehepartner/in  Tochter  Sohn

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ / Ort:	
Tel.Geschäft:		Tel. Privat:	
E-Mail:		Mobile:	

Ehepartner/in  Tochter  Sohn

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ / Ort:	
Tel.Geschäft:		Tel. Privat:	
E-Mail:		Mobile:	

Ehepartner/in  Tochter  Sohn

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ / Ort:	
Tel.Geschäft:		Tel. Privat:	
E-Mail:		Mobile:	

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift