



Anmeldeformular (Ehepaare: Bitte pro Person ein Blatt ausfüllen)

1. Personalien

Familienname:

(bei Ehefrauen und Witwen auch Mädchenname)

Vorname:

Derzeitige Wohnadresse:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

SV-Nr. (13 stellig):

Heimatort:

Angemeldet in der Gemeinde:

seit:

(Steuerdomizil, Schriften hinterlegt)

Zivilstand (Zutreffendes ankreuzen)

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

Eingetragene Partnerschaft

Früherer Beruf:

Konfession:

2. Angehörige / Kontaktpersonen / Vertreter/in

Bitte mindestens zwei Personen angeben (*mit Beziehung (Verwandtschaftsgrad usw.)*),
Adresse, Telefon, Mobil, E-Mail)

3. Zustelladresse für Rechnung

Vorname/Name:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

4. Krankenkasse

Grundversicherung

Name der Kasse:

Adresse:

Versicherten-Nr.:

Telefon:

Zusatzversicherung

Name der Kasse:

Adresse:

Versicherten-Nr.:

Telefon:

Bitte eine Kopie der Krankenkassen-Karte beilegen (Vor- und Rückseite)

5. Hausarzt - Gesundheit

Name und Adresse:

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät? ja nein

Wenn ja, welche?

Besteht eine Patientenverfügung? ja nein

Besteht ein Vorsorgeauftrag? ja nein

Haben Sie Betreuung durch Spitex-Dienst? ja nein

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen zur AHV? ja nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung zur AHV? ja nein

6. Gewünschter Aufnahmezeitpunkt

so schnell wie möglich normal nicht dringend

7. Bemerkungen

Ort und Datum:

Unterschrift:
