

ANMELDEFORMULAR

Eingang: _____

Eintritt: _____

Personalien

Name _____ Konfession _____

Vorname _____ zuletzt ausgeübter Beruf _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Heimatort _____

Zivilstand _____

Name des Ehegatten/der Ehegattin _____

Adresse

PLZ/Wohnort _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Schriften deponiert in _____ seit _____

Evtl. gegenwärtiger Aufenthaltsort _____

Angehörige

Adressen nächster Angehörigen – erstaufgeführte Person = Kontaktperson für Team PWG

Name/Vorname

Adresse

Tel.-Nr.

Krankenkasse

Krankenkasse/Sektion _____

Sektion _____

Kunden-Nr _____

Name/Adresse/ Tel.-Nr. zuständige Kontaktperson der Krankenkasse

Vorsorgeauftrag ja nein

Patientenverfügung ja nein

Bitte Kopie von: Versicherungsausweis, Vorsorgeauftrag und Patientenverfügung beilegen!!!

Hausarzt

Name/ Adresse/ Tel.-Nr. des zuständigen Arztes:

Ergänzungsleistungen zur AHV und Hilflosenentschädigung

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV? ja nein

Wenn ja, von welcher Kasse?

Seit wann beziehen Sie die Leistung?

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung? ja nein

Höhe der Leistung: mittleren Grades schweren Grades

Seit wann beziehen Sie die Leistung?

Fotos dürfen für Homepage, Ausstellungen, Informationen, etc. verwendet werden

ja nein

Hiermit geben wir unser Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos unserer Veranstaltung im Zusammenhang mit der Pflegewohngruppe Sonnenrain. Ich bin mit der Freigabe der Fotos zur Veröffentlichung einverstanden.

Gesetzlicher Vertreter und Vermögensverwaltung

Ist ein gesetzlicher Vertreter bestimmt?

Ja

Nein

Wenn ja, Name/ Adresse/ Tel.-Nr.

Rechnungsstellung an:

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Wohnort _____

Tel.-Nr. _____

Eintritt:

sofort

bald möglichst

Anmeldung vorsorglich

Unterschrift

Mit der Anmeldung anerkenne ich/wir die zum Zeitpunkt des Eintrittes in die Pflegewohngruppe geltenden Bestimmungen, sowie die geltende Taxordnung.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:

Ort und Datum:

Unterschrift Gesuchsteller oder derer gesetzlicher Vertretung:
