



ANMELDUNG

Grund der Anmeldung:

Daueraufenthalt:

Kurzaufenthalt: (bis 90 Tage möglich)

Anmeldung ist: dringend vorsorglich

Ferien

Entlastung

schnuppern

gewünschtes Datum: _____

Personalien der/des zukünftigen Bewohnerin/Bewohner:

Name: _____

Vorname: _____

Lediger Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Zivilstand: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

Heimatort: _____

Konfession: _____

Geburtsort: _____

Krankenkasse Grundversicherung: _____

Versichertenkarten Nr. (20stellig) _____

Krankenkasse Zusatzversicherung: _____

Versichertenkarten Nr. (20stellig) _____

Vorname Mutter: _____

Vorname Vater: _____

Lediger Name: _____

Bitte bei Eintritt mitbringen:

- **Versicherungskarte(n)**
- **Kopie der Niederlassungsbewilligung**
- **Familienbüchlein**



Angehörige/wichtige Bezugspersonen:

Name/Vorname: _____ (*VG=Verwandtschaftsgrad)
*VG: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel./Natel: _____ E-Mail: _____

Name/Vorname: _____ *VG: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel./Natel: _____ E-Mail: _____

zur Person:

erlernter Beruf / spätere Tätigkeiten: _____

Interessen / Hobbys: _____

bisheriger Aufenthalt: _____

Wissenswertes: _____

Hausarzt (Adresse): _____

Tel. Nr. Hausarzt: _____

Finanzielles:

Zuständig für finanzielle Angelegenheiten (**Rechnungsadresse**):

Bewohner/in selbst Kontaktperson Beistand (**Kopie Verfügung beilegen**)

Personalien der zuständigen Person/Beistand:

Name/Vorname: _____ *VG: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel./Natel: _____ E-Mail: _____



Hiermit bestätigt obengenannte Person, dass die Verantwortung für die finanziellen Verpflichtungen gegenüber dem Heim übernommen wird:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ergänzungsleistung: ja: (Kopie der Verfügung mitbringen) nein:
Hilflosenentschädigung: ja: (Kopie der Verfügung mitbringen) nein:
Patientenverfügung: ja: (bitte Kopie mitbringen) nein: erwünscht:

Bitte beachten Sie, dass wir bei jeder Anmeldung auf ein ärztliches Zeugnis angewiesen sind und wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie dieses zu dieser Anmeldung beilegen. Sie ermöglichen uns damit, ein passendes und Ihren Bedürfnissen entsprechendes Zimmer zu organisieren. Besten Dank für Ihre Bemühungen und das Verständnis.

Bemerkungen:

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Aufnahme in das Wohn- und Pflegeheim Utzigen erfolgt nach Dringlichkeit. Es ist deshalb sinnvoll, nach der Anmeldung miteinander im Gespräch zu bleiben. Wir empfehlen Ihnen, das Heim vor der Anmeldung zu besichtigen.