

# ANMELDEFORMULAR

Eingang \_\_\_\_\_

Eintritt  Kurz- oder Ferienaufenthalt  
 Kurz-/Ferienaufenthalt mit allfälliger Verlängerung  
 Festeintritt

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

## Personalien

Name: ..... Konfession: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Sozialversicherungsnummer  
 (bitte Kopie Versicherungskarte beilegen) 756. \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_

Heimatort: ..... Zivilstand: .....

Name Ehegatte/Ehegattin: .....

## Adresse

PLZ/Wohnort: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Natel: .....

Schriften deponiert in: ..... seit: .....

Evtl. gegenwärtiger Aufenthaltsort: .....

## Angehörige

Adressen nächster Angehörigen

→ Erste aufgeführte Person ist die primäre Kontaktperson für das PWG-Team.

| Name/Vorname | Adresse | Tel.-Nr. |
|--------------|---------|----------|
| .....        | .....   | .....    |
| .....        | .....   | .....    |
| .....        | .....   | .....    |
| .....        | .....   | .....    |

## Krankenkasse

Krankenkasse: .....

Sektion: .....

Kunden-Nr.: .....

**Bitte Kopie des Versicherungsausweises beilegen.**

---

## Hausarzt

Name / Adresse / Telefonnummer 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? .....

---

## Gesetzlicher Vertreter und Vermögensverwaltung

Ist ein gesetzlicher Vertreter bestimmt?  Ja  Nein

Wenn ja, Name / Adresse / Telefonnummer

.....

---

## Rechnungsstellung an:

Name/Vorname: .....

Adresse: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

---

**Eintritt:**  sofort  bald möglichst  Anmeldung vorsorglich

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

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:

Ort und Datum: .....

**Unterschrift:** .....