

ANMELDEFORMULAR

Eingang _____

Eintritt Kurz- oder Ferientaufenthalt
 Kurz-/Ferientaufenthalt 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: