



# Anmeldung

## Alters- und Pflegeheim

Diese Anmeldung erfolgt

vorsorglich

aus dringenden Gründen

gewünschtes Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_

Name:

Vorname:

Strasse:

Wohnort:

jetziger Aufenthalt in: (wenn abweichend von Wohnadresse)

Telefon:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Konfession:

Zivilstand:

Heimschriften deponiert in:

AHV-Nr.:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Arzt:

Wohnort Arzt:

Nehmen Sie zurzeit Leistungen der Spitex  
in Anspruch?

ja

nein

### Gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter oder Beistand

Name:

Vorname:

Strasse:

Ort:

Telefon:

Natel:

Email:

**Adresse der nächsten Angehörigen:**

Name:

Vorname:

Ort:

Strasse:

Telefon:

Natel:

Name:

Vorname:

Ort:

Strasse:

Telefon:

Natel:

Ort und Datum:

Unterschrift: