

# 1 Anmeldung



## Personalien

Name	Vorname
Geburtsdatum	Bürgerort
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	AHV-Nummer
Zivilstand	Konfession
Krankenkasse	Versicherungs-Nummer/Kopie Krankenkassenkarte beilegen
Jetziger Aufenthalt	Ehemaliger Beruf
Hausarzt	Adresse

## Aufenthalt

Temporäraufenthalt

Langzeitaufenthalt

## Heimeintritt

Nächst möglicher Zeitpunkt

gewünschter Eintritt:

## Offizielle Vertretungsvollmachten

Patientenverfügung	Ja	Nein
Vorsorgeauftrag	Ja	Nein
Beistandschaft	Ja	Nein
EL-Rechnung	Ja	Nein

Bitte Kopien aller Dokumente beilegen.

Falls keine vorhanden, bitte vor Eintritt ausfüllen, wir sind Ihnen dabei gerne behilflich.

## Hauptkontaktperson

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	Beziehungsgrad

## Erste zusätzliche Person

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	Beziehungsgrad

## 2 Anmeldung



### Zweite zusätzliche Person

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	Beziehungsgrad

### Dritte zusätzliche Person

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
E-Mail	Beziehungsgrad

### Rechnungsempfänger

Bewohnende/r  Hauptkontaktperson zusätzliche Person

Mit der Anmeldung bitte ausgefülltes LSV-Formular zurücksenden.

### Vorauszahlung

Vor Eintritt ist eine Vorauszahlung bei einem Langzeitaufenthalt von 5000.- bei einem Temporäraufenthalt von 2500.- zu leisten. Der Vertrag und der Einzahlungsschein folg schriftlich.

Wir empfehlen den Bewohnenden, die Finanzierung vor Heimeintritt mit der Einwohnergemeinde zu klären. Eventuell sind Ergänzungsleistungen zu beantragen.

Datum/Unterschrift

Zukünftige/r Bewohnerin/Bewohner

Vertreterin/Vertreter (Beziehungsgrad)

Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt die Heimleitung bei ihrem Hausarzt medizinische Einkünfte einzuholen und entbindet den Arzt gegenüber der Heimleitung von der Schweigepflicht. Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt. Die Entgegennahme der Anmeldung ist keine Zusicherung zur Aufnahme ins Heim.