

Anmeldeformular

Anmeldung

<input type="checkbox"/>	Langzeitaufenthalt (Kündigungsfrist 1 Monat jeweils per Ende Monat)	ab:
<input type="checkbox"/>	Kurzzeitaufenthalt (Kündigungsfrist 14 Tage bei unbefristetem Kurzzeitaufenthalt)	von: bis:
<input type="checkbox"/>	Vorsorglich	

Personalien

Name:	Vorname:			
Strasse:	PLZ, Ort:			
Telefon Nr.:	Mobil Nr.:			
Geb. Datum:	AHV-Nr.:			
Zivilstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
Konfession:				
Heimatort:	Staatsangehörigkeit:			
Wohnhaft in der Gemeinde seit:				
Wohnhaft im Kanton seit:				
Beruf (vor der Pensionierung):				
Stellung im Beruf:				

Hausarzt

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon Nr.:	Fax:
E-Mail:	ZSR-Nummer:

Angehörige / Vertrauenspersonen / Gesetzliche Vertreter/innen:

1. Kontakt männlich weiblich

Name: Vorname:

Strasse: PLZ, Ort:

Telefon Nr.: Mobil Nr.:

Telefon Nr. G.:

E-Mail:

Verwandtschaftsgrad / Funktion

2. Kontakt männlich weiblich

Name: Vorname:

Strasse: PLZ, Ort:

Telefon Nr.: Mobil Nr.:

Telefon Nr. G.:

E-Mail:

Verwandtschaftsgrad/ Funktion

3. Kontakt männlich weiblich

Name: Vorname:

Strasse: PLZ, Ort:

Telefon Nr.: Mobil Nr.:

Telefon Nr. G.:

E-Mail:

Verwandtschaftsgrad/ Funktion:

Rechnung geht an: 1. Kontakt 2. Kontakt 3. Kontakt

Benachrichtigungen im Notfall

Notfall Wer: Tag: Nacht:

Todesfall Wer: Tag: Nacht:

Krankenkasse Hauptsitz

Name:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Nr.:

Vers. Nr.:

Karten Nr.:

E-Mail:

Erhalten Sie Ergänzungsleistungen zur AHV?

Ja

Nein

Wünschen Sie eine Finanzierungsberatung?

Ja

Nein*

*Bitte vereinbaren Sie einen Termin mit der Bewohneradministration

Bank- oder Postverbindung [für evtl. Rückzahlungen]

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

IBAN Nr.:

Folgende Unterlagen sind beizulegen:

Familienbüechli

Nur bei Langzeitaufenthalt

Patientenverfügung

In jedem Fall

Vorsorgeauftrag / Ernennungsurkunde KESB

In jedem Fall, wenn vorhanden

Pensionsvertrag

In jedem Fall

Finanzunterlagen

Nur bei Langzeitaufenthalt

Vollmacht für Ergänzungsleistungsbzüger

Nur bei Langzeitaufenthalt

Merkblatt Wäsche

Nur bei Langzeitaufenthalt

Klick

Nur bei Langzeitaufenthalt

Mit Ihren Unterschriften bestätigen die Unterzeichnenden, von der mit verbindlichen Anmeldung einhergehenden Verpflichtung Kenntnis genommen zu haben, für sämtliche Kosten gemäss Tarifliste, Vertrag und Reglement zu haften, auch wenn der Aufenthalt nicht angetreten oder vorzeitig ohne Einhaltung der Kündigungsfrist oder der angemeldeten Aufenthaltsdauer abgebrochen wird.

Wir danken Ihnen für die Rücksendung des vollständig ausgefüllten Formulars und sichern Ihnen eine vertrauliche Behandlung Ihrer Angaben.

Unterschrift
Bewerber/in:

Ort und Datum:

Unterschrift
Angehörige/r: