

## ANMELDEFORMULAR

Langzeitaufenthalt     Kurzeitaufenthalt     Tagesgast

### Personalien

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Gesetzl. Wohnsitz: ..... Heimatort: .....

Geburtsdatum: ..... AHV-Nr.: .....

Zivilstand: ..... Konfession: .....

Krankenkasse: ..... KK-Mitglied-Nr.: .....

Hausarzt: .....

Aufenthalt vor Eintritt:  Privat  Spital  andere: .....

Spitexbetreuung vor Eintritt:  Nein  Ja, Gemeinde: .....

Eintritt gewünscht ab: .....

Ich habe ein Haustier, das ich mitnehmen möchte (in Absprache mit der Geschäftsleitung vom Haus zum Seewadel):  Ja, welche/s: .....

Kontaktaufnahme für Eintrittsplanung mit:  mir  meiner Kontaktperson

### Ihre Kontaktperson

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... Verwandtschaftsgrad: .....

### Rechnungsadresse

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... Verwandtschaftsgrad: .....

Es besteht ein Vorsorgeauftrag (wenn ja, wo abgelegt?): .....

Es besteht eine Patientenverfügung (wenn ja, wo abgelegt?): .....

Es besteht eine Beistandschaft

### Bemerkungen

.....  
.....

 **Für jede Person ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen!**

Ort und Datum:

Unterschrift: