



Wohnen im Alter
Im Horb · Im Bellevue

Anmeldeformular

Über jede Anmeldung und das Interesse an unserer Institution freuen wir uns.

Sämtliche Angaben werden von der Heim- und Pflegeleitung vertraulich behandelt. Nach Eingang der Anmeldung werden wir uns mit Ihnen und Ihren Angehörigen in Verbindung setzen, um weiter Einzelheiten zu besprechen.

Personalien	
Name	.....
Vorname	.....
Geburtsdatum	..... Heimatort:
Zivilstand	..... Konfession
Bisherige Wohnadresse	.....
Tel.- Nummer	.....
Natel	..... E-Mail

AHV-Nummer	756. ____
Name der Krankenkasse	..... Nr.

Vertreter Finanzielles	gilt als Rechnungsempfänger
Beziehungsgrad:	.....
Name/Vorname:	.....
Adresse:	.....
Ort:	.....
Tel.- Nummer Privat	..... Natel:
Tel.- Nummer Geschäft	..... E-Mail:

Ergänzungsleistungs-Bezüger	<input type="checkbox"/>	Nein	
	<input type="checkbox"/>	Ja	seit
Hilflosenentschädigungs-Bezüger	<input type="checkbox"/>	Nein	
	<input type="checkbox"/>	Ja	seit

Schriften (wo die Schriften hinterlegt sind)
Gemeinde:

Hausarzt
Adresse, Ort
Tel.-Nummer
Weitere Fachärzte
.....
.....
.....
.....

Persönliche Regelung Besteht ein Vorsorgevertrag Ja Nein
Besteht eine Patientenverfügung? Ja Nein
Bitte legen Sie eine Kopie für unsere Unterlagen bei.

Pflege vor Eintritt
selbständig Ja Nein
durch Spitex Ja Nein

Momentane Wohnsituation
Lebt allein Ja Nein

Verschiedenes, besondere Wünsche
.....
.....

**Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass mit der Anmeldung weder die Aufnahme in unserer Institution noch das gewünschte Zimmer zugesichert ist.
Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Heim- und Pflegeleitung Auskünfte betreffend Ihres allgemeinen Gesundheitszustands und der Pflegebedürftigkeit bei Ärzten und allenfalls Spitex einholen darf.**

