



Anmeldung

Personalien

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Neue AHV Nr. _____

Strasse: _____

Krankenkasse Name und Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Krankenkasse-Nr.: _____

Tel. Nr.: _____

Zivilstand: _____

Heimatort: _____

Konfession: _____

Derzeitiger Aufenthalt: _____

Ehemaliger Beruf: _____

Familienverhältnisse

Angemeldet in: _____

Bezugsperson, resp. im Notfall zu benachrichtigende Person

Bezugsperson(en) Name, vollständige Adresse	Beziehung	Tel. Nr.
1		
2		
3		

Rechnungsadresse

Bank/Post Ort IBAN _____

Hausarzt (Name, Adresse)

Angaben zum Eintritt

Depot : SFr. 5000.-; Zahlbar bei Eintritt

Meine Anmeldung im Neuwies ist:

Depot bei Ferien und Probewohnen: SFr. 2500.-

() für das Alters- und Pflegezentrum () für die SeniorenWohnGemeinschaft

() dringend, gewünschter Zeitpunkt des Heimeintrittes: _____

() definitiv, gewünschter Zeitpunkt des Heimeintrittes: _____

() vorsorglich, voraussichtlicher Heimeintritt: _____

() Ferienzimmer/Probewohnen ca. ab: _____ bis: _____

() Akut- und Übergangspflege ab: _____ bis: _____

Kostengutsprache Heim-/Betreuungstaxen

ja | nein

Ort, Datum

Unterschrift

Der/die Unterzeichnete 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.