

# Anmeldung für einen Aufenthalt in der bewohnbar



\* Pflichtfelder

<b>Personalien</b>	
*Name:	*Vorname:
*Adresse:	*PlZ/Ort:
Beruf:	Zivilstand:
*Geburtsdatum:	Heimatort:
AHV-Nr.:	*Telefon:
*Krankenkasse:	Versicherten-Nr.
*Hausarzt:	Adresse Hausarzt:
<b>Angaben zum Eintritt</b>	
Eintrittsdatum:	Voraussichtliche Aufenthaltsdauer:
Eintrittsgrund:	
Besonderes / Diverses:	
<b>Bezugspersonen</b>	
Wichtige Bezugspersonen od. Angehörige:	
<b>Finanzen und Administration</b>	
<input type="checkbox"/> bin selbständig und erledige ich selber <input type="checkbox"/> habe Unterstützung von...	Name u. Adresse der Bezugsperson:
<b>Medizinische Belange</b>	
<input type="checkbox"/> bin selbständig und erledige ich selber <input type="checkbox"/> habe Unterstützung von...	Name und Adresse der Bezugsperson:
<input type="checkbox"/> bisherige Spitexleistungen <input type="checkbox"/> keine Spitexleistungen	Name und Adresse der Spitexorganisation:
Vorsorgeauftrag vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Patientenverfügung vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort / Datum:	Unterschrift