

Anmeldeformular für das Alterszentrum Lotzwil

Personalien

Name/Name ledig	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Heimatort	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
AHV-Nr.	756. <input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>

Grund für den Heimeintritt vorsorglich dringend

Gewünschtes Eintrittsdatum

Krankenkasse (Grundversicherung)

Name Krankenkasse

Versicherten-Nr.

Ärztliche Versorgung (Namen, evtl. Praxis, Adressen)

Hausarzt

Zahnarzt

Weitere Ärzte

Beistandschaft ja nein

Wenn ja, bitte folgende Felder ausfüllen

Name/Vorname

Strasse/Nr/PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Bitte wenden

Adressen der Angehörigen/Bezugspersonen

1. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

2. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

3. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Folgende Person ist zuständig für die Finanzen

Die Einreichung des Anmeldeformulars verpflichtet den Gesuchsteller/die Gesuchstellerin und das Heim nicht zu einer definitiven Aufnahme.

Mit der Anmeldung anerkenne ich die aktuellen Bestimmungen wie Taxordnung, Hausordnung, etc.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt

Ort, Datum Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Angaben. Bitte senden Sie das Formular an
Alterszentrum Lotzwil, Bahnhofstrasse 1, 4932 Lotzwil oder per Mail an info@alterszentrumlotzwil.ch

Patientenverfügung: Denken Sie daran, dass Sie mit einer Patientenverfügung regeln können, wie Sie gegen Ende Ihres Lebens medizinisch behandelt werden möchten. Eine Patientenverfügung ist nur gültig, wenn Sie bei der Erstellung urteilsfähig sind, das Dokument datiert und von Hand unterschrieben ist.