

 <p>alterszentrum wattenwil <small>Kompetent in Pflege und Betreuung</small></p>	<h2>Anmeldung Pflegeheim</h2>	<p>Bitte einsenden an AZ Wattenwil Burgisteinstrasse 34 3665 Wattenwil dorothee.hofstetter@azwa.ch</p>
---	-------------------------------	--

Anmeldung

Pflegeheim

Wohngruppe Demenz

Ferienbett

sobald möglich

auf Termin:

vorsorglich

für

Name		Vorname	
Ledigname		Geschlecht	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr.		Mailadresse	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Konfession		AHV-Nr.	
Ehemal. Beruf		Heimatort	
Krankenkasse		Sektion	
Vers.-Nr.		Karten-Nr.	807

Gegenwärtiger Aufenthaltsort, falls nicht obige Adresse:

Institution oder c/o		Strasse	
PLZ/Ort		Tel-Nr.	
Schriften deponiert in			

Bezug von Ergänzungsleistungen:

ja

nein

in Abklärung

Hausarzt:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr. Geschäft		Mailadresse	

Erste Bezugsperson:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr. priv.		Tel-Nr. mobil	
Tel-Nr. Geschäft		Mailadresse	
Beziehungs-grad			

Zweite Bezugsperson:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr. priv.		Tel-Nr. mobil	
Tel-Nr. Geschäft		Mailadresse	
Beziehungs-grad			

Beistandschaft:

offiziell durch KESB

inoffiziell

Begleitbeistandschaft für	
Vertretungsbeistandschaft für	
Mitwirkungsbeistandschaft für	
Umfassende Beistandschaft	

Beistand / Beiständin:

Oben genannte erste zweite Bezugsperson

Andere Person:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr. priv.		Tel-Nr. mobil	
Tel-Nr. Geschäft		Mailadresse	

Zuständig für finanzielle Fragen:

Die angemeldete Person regelt ihre finanziellen Angelegenheiten selber

Oben genannte/r erste zweite Bezugsperson Beistand / Beiständin

Andere Person:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel-Nr. priv.		Tel-Nr. mobil	
Tel-Nr. Geschäft		Mailadresse	

Falls Eintritt sofort erwünscht: Vertrag geht an folgende Person:

--

Anliegen, persönliche Mitteilungen:

--

Beilagen:

Arztzeugnis

Kopie Familienbüchlein

Kopie Niederlassungsbewilligung

Kopie Krankenkassenkarte beidseits

Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft

Der / die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

Ort und Datum	
Name und Funktion (falls Anmeldung nicht selber ausgefüllt wurde)	
Signatur, falls vorhanden	