

Anmeldung Häuptli

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort

Zivilstand **Konfession**

Beruf

Adresse

Email

Telefon **Natel**

AHV-Nummer

Krankenkasse

Krankenk.-Nr.

Heutige Wohnsituation

Leben Sie alleine ? ja nein

Wenn nein mit wem ?

Haben Sie Haustiere ? ja nein

Wenn ja welche/s ?

Momentaner Aufenthaltsort?

zu Hause

Klinik (wo)?

andere

Gewünschter Eintrittstermin

Warum möchten Sie in unser Heim eintreten ?

.....
.....
.....

Wer unterstützt Sie zur Zeit ?

(bitte Ansprechperson und Telefon-Nr. angeben)

Angehörige

Spitex

Sozialdienst

Vormund/Beistand

Freiwillige HelferIn

Freunde

Nachbarn

Andere

Zuständiger Hausarzt/ärztin

.....

Telefon

Welche Medikamente benötigen Sie zur Zeit?

.....
.....
.....

Gesundheitliche Probleme / Wo brauchen Sie Hilfe?

.....
.....
.....

Angehörige/Bezugspersonen?

Wer

Name / Vorname

Adresse

Ort

Telefon Privat **Tel. Geschäft**

Natel **E-Mail**

Angehörige/Bezugspersonen?

Wer

Name / Vorname

Adresse

Ort

Telefon Privat **Tel. Geschäft**

Natel **E-Mail**

Angehörige/Bezugspersonen?

Wer

Name / Vorname

Adresse

Ort

Telefon Privat **Tel. Geschäft**

Natel **E-Mail**

Zahler/Kostenträger

.....

Telefon

Bemerkungen (soziale Situation, spezielle Gewohnheiten, Hobbys, etc.)

.....
.....
.....

Telefonieren Sie uns nach erfolgter Anmeldung, um ein persönliches Gespräch zu vereinbaren!

Datum der Anmeldung Unterschrift