

## 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 .....