

## Anmeldung für Heimaufenthalt

Name ..... Vorname ..... Jahrgang .....

### Art der Anmeldung

Interessentenliste  Dringende Anmeldung   
Definitive Anmeldung  Kurzaufenthalt

### Anmeldung Interessentenliste

Ein Heimeintritt ist in naher Zukunft noch nicht vorgesehen aber Sie können sich vorstellen zu gegebener Zeit bei uns im Heim zu leben. Ihre Anmeldung erfassen wir in unserem System. Rufen Sie uns an, sobald Ihre Anmeldung definitiv wird.

### Definitive Anmeldung

Ein Heimeintritt zeichnet sich ab, allerdings ist er noch nicht dringend. Das Aufnahmegesuch ist vollständig ausgefüllt bei uns eingegangen und wird bei uns im System erfasst. Bedenken Sie, dass der grossen Nachfrage wegen in der Regel noch viel Zeit bis zum Einzug verstreichen kann.

### Dringende Anmeldung

Ein Heimeintritt ist rasch möglichst gewünscht und erforderlich. Ihre Anmeldung ist verbindlich und wird auf der Warteliste erfasst. Der Eintritt erfolgt, sobald ein Zimmer frei wird, innert 7 Tagen. Andernfalls geht der Status Dringend verloren.

### Anmeldung Kurzaufenthalt

Der Ferienaufenthalt ist ein kurzfristiges Wohnen als Gast in unserem Hause. Es besteht die Möglichkeit von der Krankenkasse Beiträge an die Pensionskosten zu erhalten. Bitte nehmen Sie vorgängig mit Ihrer Krankenkasse Rücksprache und teilen Sie uns Ihre bevorzugte Aufenthaltszeit mit:

Wunschtermin  von ..... bis.....  
Abruf:  sobald ein Ferienbett frei ist.

\*\*\*\*\*  
Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie in der Zwischenzeit eine andere Lösung gefunden haben.  
Besten Dank!  
\*\*\*\*\*

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PLZ / Wohnort .....

Telefonnummer ..... Handynummer .....

Heimatort ..... Schriften in .....

Aufenthalt heute ..... AHV-Nr. 756 .....

Geburtsdatum ..... Konfession .....

Zivilstand ..... früherer Beruf .....

Hausarzt.....

Krankenkasse ..... Mitgliedernummer.....

Haben Sie einen Beistand? Ja  Nein

Art der Beistandschaft .....

**Kontaktperson / Beistand**

Name ..... Vorname .....

Adresse ..... PLZ / Wohnort .....

Telefonnummer ..... Handy Nummer .....

E-Mail ..... Verwandtschaftsgrad .....

**Wichtige Adresse eines Angehörigen oder einer anderer Vertrauensperson**

Name ..... Vorname .....

Adresse ..... PLZ / Wohnort .....

Telefonnummer ..... Handy Nummer .....

E-Mail ..... Verwandtschaftsgrad .....

**Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.**

Datum ..... Unterschrift .....

Bei Anmeldestatus **Dringend** und für **Kurzaufenthalt** bitte ausfüllen

**Person kann seine Wohnung**

alleine  in Begleitung  nie verlassen

**Betreuung des Bewohners zu Hause durch**

Partner  Angehörige  Bekannte

Spitex  andere

**Fortbewegung**

selbstständig  ohne Gehhilfe  mit Gehhilfe

mit Hilfsperson

**Fortbewegung im Rollstuhl**

selbstständig  mit wenig Hilfe  mit Hilfsperson

**Transfer**

selbstständig  mit wenig Hilfe  mit Hilfsperson

**An- uns Ausziehen**

selbstständig  mit wenig Hilfe  mit Hilfsperson

**Körperpflege**

selbstständig  mit wenig Hilfe  mit Hilfsperson

**Bitte legen Sie uns ein Arztzeugnis bei.**

Bei Fragen stehen wie gerne für ein persönliches Gespräch zur Verfügung.