

ANMELDUNG

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PERSONALIEN - FRAGEBOGEN

Name(n): _____ Geburtsdatum: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Tel. Nr: _____ Handy Nr: _____
AHV Nummer: _____ EMail: _____
Nationalität: _____ Heimatort: _____
Zivilstand: _____ Konfession: _____
Hausarzt: _____

Führen Sie gegenwärtig einen eigenen Haushalt? _____

Leben Sie in Familiengemeinschaft mit Lebenspartner/in od. Angehörigen? _____

Nehmen Sie Dienstleistungen einer Spitex-Organisation in Anspruch? _____

Leben Sie zurzeit in einer Institution? _____ Wenn ja: wo? _____

Welches sind Ihre Vorstellungen über den Zeitpunkt eines Eintritts ins Aespliz?

so rasch als möglich (Aufnahme-Liste) noch unbestimmt / vorsorgliche Anmeldung

Zusätzliche Bemerkungen (Grund für Eintrittswunsch, usw.): _____

Kontaktadresse/n

Angehörige / Bekannte

usw.

Bitte mit Bezugsangabe

z. B. Sohn, Tochter, usw

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Für Personen mit Beistandschaft:

Wer ist Ihr Beistand? _____

Adresse und Tel. Nr.: _____

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Beistand: _____