



**Anmeldeformular für die Alters- und Pflegeheime:**

- Redern       Redern Wohnheim  
 Schüsspark    Demenzabteilung  
 Ried       Ried – Betreutes Wohnen  
 Cristal

- dringend** (bei angebotenen Heimplatz erfolgt der Eintritt innert Wochenfrist)  
 **Ferienzimmer von:..... bis:.....**  
 **vorsorglich** (noch nicht für einen sofortigen Heimeintritt bereit. Informieren Sie uns, wenn es dringend ist. Sie werden von uns **nicht** für einen Heimeintritt kontaktiert.)

**PERSONALIEN**

Name (und Mädchenname): ..... Vorname: .....  
 AHV/Versichertennummer: ..... Zivilstand: .....  
 Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
 Telefon: ..... Sprache: .....  
 Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....  
 Krankenkasse & Vers.Nr.: ..... Konfession: .....  
 Name/Vorname Vater: .....  
 Name/Vorname Mutter inkl. Mädchenname: .....  
 Anspruch Hilflosenentschädigung: Wenn Ja: leicht  mittel  schwer   
 Bereits Anspruch Ergänzungsleistungen: Ja  Nein

**KONTAKTPERSONEN**

Allfälliger gesetzlicher Vertreter: .....  
 Für finanzielle Angelegenheiten: .....  
 Angehörige/Bekannte, die sich um die Person kümmern: (Name/Vorname/Adresse/Tel./Verwandtschaftsgrad)  
 • .....  
 • .....  
 Behandelnder Arzt: .....

**SITUATION**

Wo hält sich die angemeldete Person zur Zeit auf?  
 • .....  
 Sie wird betreut durch: .....  
 Zusätzlich angemeldet im:  
 .....

**Bemerkungen**

.....  
 .....

Mit untenstehender Unterschrift wird bestätigt, dass die angemeldete Person über die Anmeldung orientiert ist.

Ort und Datum:..... Unterschrift:.....