



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

- Redern       Schüsspark
- Ried          Cristal

- dringend (bei angebotenem Heimplatz erfolgt der Eintritt innert Wochenfrist)
- 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 (inkl. 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 Hilflosen Entschädigung:                      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 zurzeit auf? .....

- .....

Sie wird betreut durch: .....

**Bemerkungen:**

.....

.....

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

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