(Bei **Ehepaaren** ist für beide ein **separates** Formular auszufüllen) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name: ...   
Vorname: …

**Geburtsdatum:** . **AHV-Nummer:** ...

Strasse: ... Wohnort: …

Konfession:  evangelisch  katholisch  …

. Heimatort: …

Beruf: …

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Hausarzt: … (Name und Adresse) …

Krankenkasse: … Name, Ort, Vers.-Nummer: …

Eintritt von (z.B. zu Hause, Spital usw.): … Eintrittsdatum: …

Staatsangehörigkeit: … Sprache: …

**Eintritt gewünscht in:**

Abteilung Betreuung und Pflege  Einerzimmer  Doppelzimmer

Wohngruppen: Lachen, Schönau, Lerchenfeld

Wohngruppe Menschen mit Demenz  Einerzimmer  Doppelzimmer

Wohngruppen: Waldau, Schönenwegen

**Gewünschtes Eintrittsdatum:**

Eintritt so bald als möglich  in den nächsten 2 Monaten **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rechnungsempfänger:**  Bewohner/in  Erste/r Angehörige/r

**Erste/r Angehörige/r oder Beistand (Kontaktperson)**

Name: … Vorname: …

Strasse: … PLZ/Ort: …

e-mail-Adresse: …

Verw.Grad/Beziehung zu Bewohner/in: …

Tel. Privat: … Mobile: … Tel. Geschäft: …

**Zweite/r Angehörige/r oder Beistand (Kontaktperson)**

Name: … Vorname: …

Strasse: … PLZ/Ort: …

e-mail-Adresse: …

Verw.Grad/Beziehung zu Bewohner/in: …

Tel. Privat … Mobile: … Tel. Geschäft: …

**Dritte/r Angehörige/r oder Beistand (Kontaktperson)**

Name: … Vorname: …

Strasse: … PLZ/Ort: …

e-mail-Adresse: …

Verw.Grad/ Beziehung zu Bewohner/in: …

Tel. Privat: … Mobile: … Tel. Geschäft: …

**Patientenverfügung / Vorsorgeauftrag / Beistandschaft**

Existiert eine Patientenverfügung, oder / und ein Vorsorgeauftrag?  ja  nein

Wenn ja, bitte der Anmeldung beifügen. **(Wenn NEIN, bitte eine ausfüllen)**

(Ich möchte dazu keine Angaben machen)

**Bemerkungen:** …

**Ort / Datum: Unterschrift:**

……

(Interessent/In, Angehörige/r, Beistand)

**Beim Eintritt ins Pflegeheim benötigen wir folgende Unterlagen:**

* **Kopie der letzten Steuerveranlagung der eintretenden Person**
* **wenn Wohnsitz ausserkantonal Kostengutsprache des Wohnkantons**
* **Kopie der Verfügung bei allfälligen Ergänzungsleistungen.**

**Diese Informationen werden streng vertraulich behandelt**

**Die Vorschussleistung muss vor dem Eintritt ins Pflegeheim, mit abgegebenem Einzahlungsschein überwiesen sein. (Konto Nr. CH340078 1011 0200 2001 8; SGKB)**

**Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis. Die Geschäftsleitung**