

# Anmeldung Heim-Eintritt (interaktiv)

(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                       Einz Zimmer     Doppelzimmer  
Wohngruppen: Lachen, Schönau, Lerchenfeld

Wohngruppe Menschen mit Demenz                       Einz Zimmer     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: ...

---

## Anmeldung Heim-Eintritt (interaktiv)

### 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 ausserkantonale 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**