

# Anmeldung

Für den Eintritt in das Wohn- und Pflegezentrum Sonnegg

## Personalien

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	AHV-Nr.	756 . . . . .
Geburtsdatum:	_____	Heimatort:	_____
Zivilstand:	_____	Konfession:	_____

## Angehörige

Bitte geben Sie uns Name und Adresse Ihrer nächsten Angehörigen an:

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Natel:	_____
Mail:	_____		

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Natel:	_____
Mail:	_____		

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Natel:	_____
Mail:	_____		

**Arzt und Krankenkasse**

Bitte geben Sie uns Name und Adresse Ihres Hausarztes an:

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie uns Name, Adresse und Police Ihrer Krankenkasse an:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Police: \_\_\_\_\_

**Aktuelle Wohnsituation**

Führen Sie gegenwärtig einen eigenen Haushalt?  ja  nein  
Leben Sie in Familiengemeinschaft mit Angehörigen?  ja  nein  
Werden Sie zur Zeit von der Spitex unterstützt/gepflegt?  ja  nein  
Leben Sie zur Zeit in einem Heim oder Spital?  ja  nein  
Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

**Eintritt in das Wohn- und Pflegezentrum Sonnegg**

Von Ihnen gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Von Ihnen gewünschter Wohnraum:  Einerzimmer (Standard)  Zweierzimmer  
 Einerzimmer (klein)  Studio

Vor dem Eintritt muss die Finanzierung des Heimaufenthaltes zuverlässig geklärt sein, dazu sind der Sonnegg vor dem Heimeintritt Kopien der Steuerrechnungen der letzten zwei Jahre abzugeben, zudem ist ein Depot in der Höhe von Fr. 5'000 vor dem Heimeintritt zu leisten.

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_