

# Anmeldung

## Anmeldung

### Für Pflege und Betreuung in der NÄGELIGASSE

Festeintritt

Temporär-Aufenthalt

Einzelzimmer

Doppelzimmer

#### Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/Kanton

Geburtsort

Zivilstand

AHV-Nummer

Konfession

Ehemaliger Beruf

Wohnadresse

PLZ/Ort

Telefon

#### Krankenkasse

Name

Adresse

Krankenversicherungs-  
kartenummer

**Arzt**

Name/Vorname

Adresse

Telefon

**Rentenbezug**

AHV-Rente	Ergänzungsleistungen
Hilflosenentschädigung	IV-Rente

**Adressen von Angehörigen/Bezugspersonen**

**Vertretungsberechtigte Person (Personensorge)**

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon P

Mobil-Telefon

Telefon G

E-Mail-Adresse

Status (z.B. Ehefrau,  
Ehemann, Tochter,  
Sohn usw.)

**Weitere Vertretungsberechtigte Personen**

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon P

Mobil-Telefon

Telefon G

E-Mail-Adresse

Status (z.B. Ehefrau,  
Ehemann, Tochter,  
Sohn usw.)

**Verwaltung Ihrer Finanzen**

Ich verwalte meine Finanzen selbst  
vertretungsberechtigte Person (Vermögenssorge):

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Mobil-Telefon

E-Mail-Adresse

Status (z.B. Ehefrau,  
Ehemann, Tochter,  
Sohn usw.)

Eintritt

sobald wie möglich

nach gegenseitiger Übereinkunft

Zusätzliche  
Informationen/  
Wünsche

Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Dokumente bei:

- Kopie Schweizerische Krankenversicherungskarte
- Kopie Einkommensnachweis (AHV, Pensionskasse, Ergänzungsleistung)
- Kopie Vorsorgeauftrag/Ernennungsurkunde Beistandschaft

Ort/Datum

Unterschrift