

Anmeldung Ferien- und Daueraufenthalt

Aufenthaltsart			
<input type="checkbox"/> Daueraufenthalt <input type="checkbox"/> Ferienaufenthalt (mind. 3 Wochen / max. 3 Monate)			
Persönliche Daten			
Name / Vorname			
Wohnadresse			
Telefon-Nr.		Handy-Nr.	
E-Mail			
Geburtsdatum		AHV-Nr.	
Wohnsitz (Schriften hinterlegt)		<input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> anderer Ort:	
Heimatort		Konfession	
Muttersprache		Verständigung auf Deutsch möglich?	
Zivilstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet	
Krankenkasse (Grundversicherung)			
Hausarzt			
Adresse			
Wechsel zu Heimarzt gewünscht		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Beistand		Name / Vorname	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Einzureichende Dokumente (bitte vor dem Eintrittsgespräch abgeben oder per Mail senden)		<input type="checkbox"/> Anmeldeformular <input type="checkbox"/> Kopie / Foto Krankenkassenkarte (Vor- und Rückseite) <input type="checkbox"/> Kopie Patientenverfügung (wenn vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie Vorsorgeauftrag (wenn vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie Ernennungsurkunde (wenn vorhanden)	

Kontaktpersonen (Beistand / Angehörige / Verwandte)			
1. Kontaktperson			
Name / Vorname			
Adresse			
Telefon-Nr. Privat		Telefon-Nr. Geschäft	
Handy-Nr.		E-Mail	
Bekanntschaftsgrad			
2. Kontaktperson			
Name / Vorname			
Adresse			
Telefon-Nr. Privat		Telefon-Nr. Geschäft	
Handy-Nr.		E-Mail	
Bekanntschaftsgrad			
3. Kontaktperson			
Name / Vorname			
Adresse			
Telefon-Nr. Privat		Telefon-Nr. Geschäft	
Handy-Nr.		E-Mail	
Bekanntschaftsgrad			
Vertrauensperson (nur eine Person wählen) (für private und gesundheitliche Angelegenheiten)		<input type="checkbox"/> Beistand	<input type="checkbox"/> 2. Kontaktperson
		<input type="checkbox"/> 1. Kontaktperson	<input type="checkbox"/> 3. Kontaktperson
Der Informationsaustausch innerhalb der Verwandtschaft erfolgt über die definierte Vertrauensperson. Nur falls die Vertrauensperson verhindert ist, wenden wir uns an die nächste Kontaktperson.			
Rechnungsadresse (zuständige Person für finanzielle und administrative Angelegenheiten)		<input type="checkbox"/> angemeldete Person	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> 1. Kontaktperson	<input type="checkbox"/> 2. Kontaktperson
		<input type="checkbox"/> 3. Kontaktperson	