



## Pensions- und Pflegevertrag (Version 21.08.2023)

zwischen:

**SCHLÖSSLI PIETERLEN, Haus für Betagte, Schössliweg 10, 2542 Pieterlen**  
(*nachfolgend Schössli genannt*)

und

**Name / Vorname Bewohner/in:**

**geboren am:**

**Adresse / PLZ / Ort:**

**Eintrittsdatum:**

**Daueraufenthalt**

**Ferienaufenthalt**

Entscheiden Sie sich im Verlauf für einen definitiven Aufenthalt, entfällt der Zuschlag für den Ferienaufenthalt nach der Mindestaufenthaltsdauer (3 Wochen) ab dem Tag der schriftlichen Meldung an uns. In Ausnahmefällen genügt eine mündliche Meldung.

→ **Es wird kein neuer Vertrag ausgestellt.**

1. Umfang der Leistungen, Tarife, Rechnungsstellung, Versicherung und weitere Grundlagen gelten gemäss den in den Beilagen aufgeführten Dokumenten.
2. Durch ihre/seine Unterschrift bestätigt die Bewohnerin/der Bewohner bzw. die bevollmächtigte Vertretung ihr Einverständnis mit den Bedingungen dieses Vertrages inklusive den Beilagen, welche integrierende Bestandteile dieses Vertrages bilden.
3. **Daueraufenthalt:** Dieser Vertrag tritt mit der Unterzeichnung durch die Vertragsparteien in Kraft. Er ist auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und kann von beiden Parteien, unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat auf das Ende eines Kalendermonates schriftlich gekündigt werden.  
**Ferienaufenthalt:** Nach dem Mindestaufenthalt von 3 Wochen, besteht keine Kündigungsfrist, ein Austritt ist danach jederzeit möglich.
4. Bei Spitalabwesenheiten des Bewohnenden von mehr als 30 aufeinander folgenden Tagen kann der Vertrag innert 10 Tagen schriftlich aufgelöst werden.
5. Der Gerichtsstand ist Pieterlen.
6. Dieser Vertrag wird in 2 Exemplaren ausgestellt. Ein unterschriebenes Exemplar ist innerhalb einer Woche dem Schössli zurückzusenden.



---

**SCHLÖSSLI PIETERLEN**

**Datum:**

**Nadja Asta**  
Leiterin Bewohnendenadministration

**Gabriela Wick**  
Leiterin Finanzen und Administration

**Die Bewohnerin / der Bewohner**

**die Partnerin / der Partner**

---

(Unterschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)

---

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)

**Die gesetzliche Vertretung**

(nur bei Urteilsunfähigkeit der Bewohnerin /  
des Bewohners: Unterschrift Vertretung  
gemäss Aufzählung Kostenorientierung  
Punkt 9.1.)

**Mitunterzeichnende Angehörige /  
mit finanziellen Angelegenheiten be-  
traute Person**

(die mitunterzeichnenden Angehörigen des  
Bewohners /der Bewohnerin resp. die mit  
den finanziellen Angelegenheiten betraute  
Person erklären sich ausdrücklich damit  
einverstanden, für die vom Bewohnenden  
selbst zu tragenden Kosten für Pension und  
Pflege persönlich und solidarisch zu  
haften).

---

(Unterschrift)

---

(Unterschrift)

---

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)

---

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)

**Beilage:** Kostenorientierung (Allgemeine Vertragsbestimmungen zum Pensions- und Pflegevertrag) – jeweils aktuell gültige Version. Die gültige Kostenorientierung für das neue Jahr wird jeweils den Bewohnenden spätestens mit der ersten Rechnung im Januar zugestellt. Sie ist zwingender Bestandteil dieses Vertrages.