

ANMELDEFORMULAR

Liegenschaft: Casa Hubpünt AG, Generationenweg 2, 5707 Seengen

Für

Wohnung Nr. _____

Pflegezimmer Nr. _____

Daueraufenthalt

Kurzaufenthalt

mit Einstellhallenplatz

Einzug per _____

PERSÖNLICHE ANGABEN

1. Person

2. Person

Name

amtl. Vorname
(gem. Pass / ID)

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort

Nationalität

Zivilstand

Konfession

Ehemaliger Beruf

AHV-Nr.

Krankenkasse _____

Anschrift der KK _____

Mitgliedernummer _____

Versicherungsklasse _____

Haftpflichtvers. _____

Policen-Nr. _____

Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

Beabsichtigen Sie ein Musikinstrument in der Wohnung zu spielen? Wenn ja, welches?

Erhalten Sie heute regelmässig Pflegeleistungen? Von wem? Dauer pro Tag?

MEDIZINISCHE ANGABEN

Hausarzt

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Patientenverfügung Ja Nein Ja Nein

REA (Reanimation) Ja Nein Ja Nein

Dienstleistungen

1. Person

2. Person

Wohnungsreinigung Ja Nein

Spitex-Leistungen Ja Nein Ja Nein

Wenn ja, bitte Arzt- und Spitalbericht zu Händen der Pflegeabteilung

1. Person

2. Person

Rechnungsadresse
(falls nicht Bewohner)

ANGEHÖRIGE

wichtigste Kontaktperson

weitere Kontaktperson

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad _____

Der/Die Unterzeichnende/n ist/sind einverstanden, dass die Casa Hubpünt AG beim bisherigen Vermieter Auskünfte einholen kann. Der/Die Unterzeichnende/n bestätigt/bestätigen, alle Fragen freiwillig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort/Datum _____
Unterschrift/en _____

Beilagen:

- Kopie Police Hausrat- und Haftpflichtversicherung
- Kopie letzte Steuerveranlagung
- Aktueller Betreibungsregisterauszug
- Kopie der Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite)
- Kopie Arzt- und Spitalbericht, falls Spitex-Leistungen bezogen werden
- Kopie Aufenthaltsbewilligung (nur für Ausländer)
- weitere: _____