

Anmeldung Senevita Dorfmatte - Angaben 2. Person

1 Anmeldung Betreutes Wohnen

- 1.5-Zimmerwohnung Nr.
- 2.5-Zimmerwohnung Nr.

2 Personalien

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Wohnhaft in der Gemeinde seit

Tel. Festnetz / Mobile /

E-Mail

Geburtsdatum

Konfession reformiert katholisch konfessionslos

Andere:

Zivilstand ledig

verheiratet seit

verwitwet seit

geschieden seit

eingetragene Partnerschaft seit

Heimatort (CH) bzw.
Geburtsort (Ausländer)

Staatsangehörigkeit

AHV-Nr.

Kontoverbindung (IBAN Nr.)
für Rückzahlungen

Letzte Wohnart (vor Eintritt) Privathaushalt Spital andere Institution

Betreuung durch Spitex vor

Eintritt nein ja

3 Kontaktangaben Angehörige und Ansprechpersonen

Ansprechperson 1

Folgende Person ist über **wichtige Angelegenheiten im Rahmen des Pensionsvertrags** zu informieren:

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ/Ort	.....
Tel. P.	.....	Tel. G.	.....
E-Mail	.....	Mobile	.....

Tag und Nacht kontaktieren

Nur tagsüber kontaktieren

Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad

Ansprechperson 2

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ/Ort	.....
Tel. P.	.....	Tel. G.	.....
E-Mail	.....	Mobile	.....

Tag und Nacht kontaktieren

Nur tagsüber kontaktieren

Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad

Ansprechperson 3

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ/Ort	.....
Tel. P.	.....	Tel. G.	.....
E-Mail	.....	Mobile	.....

Tag und Nacht kontaktieren

Nur tagsüber kontaktieren

Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad

4 Verfügungen

Verfügen Sie über eine Patientenverfügung?

ja

nein

➔ Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen

Verfügen Sie über einen Vorsorgeauftrag?

ja

nein

➔ Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen

5 Hausarzt

Name	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	PLZ/Ort	.....
Telefon	.....	E-Mail	.....

7 Krankenkasse

➔ Bitte Kopie der Krankenkassenkarte sowie Police der Zusatzversicherung beilegen.

7.1 Grundversicherung

Krankenkasse	.....
Versicherungs-Nummer	.....
Karten-Nummer	.....

7.2 Zusatzversicherung

Krankenkasse	.....
Versicherungs-Nummer	.....
Karten-Nummer	.....

10 Zwingende Beilagen (in Kopie)

- Krankenkassenkarte (Vor- und Rückseite)
- ➔ Sofern vorhanden:
- Police Zusatzversicherung Krankenkasse
- Patientenverfügung (ZGB 370-373)
- Vorsorgeauftrag

11 Bemerkungen