

**Anmeldung:**

Name	_____		
Vorname	_____	Ledigname	_____
Heimatort	_____	Geb.-Datum	_____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Konfession	_____	Spitex	Ja            Nein
AHV-Nr.	_____		
Aktuelle Adresse	_____		
Zivilrechtlicher Wohnsitz	_____	Kanton	_____
Krankenkasse	_____	Mitgl.-Nr.	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Hausarztmodel	Ja	Nein	
Hausarzt	_____		
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Vorhandensein offizieller Vertretungsvollmachten			
Patientenverfügung	Ja	Nein	
Vorsorgeauftrag	Ja	Nein	
Beistandschaft	Ja	Nein	

Eine Kopie des/der Dokumente ist der Anmeldung beizulegen.

**Adressen Angehörige, Verwandte oder Bekannte**
**Bezugsperson 1**

Primäre Ansprechperson für alltägliche Belange und Fragen der Pflege und Betreuung. Sie erhält regelmässige Informationen über Anlässe, Ereignisse und Angebote für Angehörige.

Name	_____		
Vorname	_____	Verwandschaftsgrad	_____
Adresse	_____		
Telefon Nr.	_____	Handy Nr.	_____
E-Mail	_____		

### Bezugsperson 2

Sekundäre Ansprechperson für alltägliche Belange. Sie erhält regelmässige Informationen über Anlässe, Ereignisse und Angebote für Angehörige.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Verwandschaftsgrad \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon Nr. \_\_\_\_\_ Handy Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Weitere Kontaktpersonen

Gerne können Sie uns für besondere Situationen auch weitere Bezugspersonen mitteilen, die wir in unsere Adressliste aufnehmen. Wenn Sie wünschen, dass weitere Personen erfasst werden, bitten wir Sie und diese mitzuteilen.

### Rechnungsempfänger

Diese Person erhält die Heimrechnungen und Rechnungen über allfällig verwendetes Pflegematerial. Sie agiert als Ansprechpartner in finanziellen und sonstigen administrativen Belangen.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Verwandschaftsgrad \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon Nr. \_\_\_\_\_ Handy Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Unterschrift der vertretungsberechtigten Person

Liegt kein Versorgungsauftrag vor, ist die vertretungsberechtigte Person, sofern diese der urteilsunfähigen Person regelmässig und persönlich Beistand leistet, vom Gesetz in folgender Reihenfolge festgelegt: 1. Ehegatte oder eingetragener Partner, 2. Lebenspartner, 3. Nachkommen, 4. Eltern, 5. Geschwister (vgl. ZGB Art. 382 Abs. 3).

Die vertretungsberechtigte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift die Anmeldung und die Richtigkeit sowie Vollständigkeit obiger Angaben:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_