

## Anmeldeformular

### Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Geburtsdatum

Heimatort

Zivilstand

AHV-Nummer

Konfession

Früherer Beruf

In welcher Gemeinde sind die Schriften deponiert?

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Zeitpunkt des gewünschten Eintritts

vorsorglich

dringend

### Kontaktpersonen

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

Verwandtschaftsgrad / Beziehung

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

Verwandtschaftsgrad / Beziehung

Wer ist zuständig für Finanzen?

### Hausarzt

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

### Krankenversicherung (Grundversicherung)

Name

Vers. Nummer

Kartennummer 80756...

### Diverses

Patientenverfügung vorhanden

Ja

Nein

Vorsorgeauftrag vorhanden

Ja

Nein

Beistandschaft bestehend

Ja

Nein

Beziehen Sie zum jetzigen Zeitpunkt  
Ergänzungsleistungen zur AHV?

Ja

Nein

Werden Sie voraussichtlich ab Eintritt  
Ergänzungsleistungen zur AHV beantragen  
müssen?

Ja

Nein

Aktuell benötigte Unterstützung durch

Spitex

Angehörige

Auf welche Hilfe sind Sie besonders angewiesen?

Dementielle Erkrankung  keine

schwach

fortgeschritten

Mit der Entgegennahme dieser Anmeldung können wir keine verbindliche Zusicherung für die Aufnahme geben; sie bewirkt keinen Anspruch auf einen Platz im Oepfelbaum Recherswil. Die Geschäftsleitung berücksichtigt Anmeldungen entsprechend der Reihenfolge des Eingangs, der Dringlichkeit sowie den aktuellen Platzverhältnissen im Oepfelbaum Recherswil.

Für allfällige Fragen und Anliegen im Zusammenhang mit einem künftigen Aufenthalt stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie in der Zwischenzeit eine andere Lösung gefunden haben.

Ihre Anmeldung wird vertraulich behandelt.

Ort / Datum

Unterschrift

---

---