

## Anmeldung

- Wohnen und Pflege
- Dementen-Wohngruppe

<b>Name, Vorname</b>	
Adresse	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Heimatort	
Zivilstand	
Konfession	
AHV-Nummer	

### Eintrittsdatum

gewünschter Eintritt	
----------------------	--

### Medizinische Betreuung

Hausarzt	.....
Krankenkasse	.....
Adresse Krankenkasse	.....
Mitglieder-Nr.	

**Angehörige / Kontaktpersonen**

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon-Nummer	
Beziehung	

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon-Nummer	
Beziehung	

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon-Nummer	
Beziehung	

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon-Nummer	
Beziehung	

**Finanzielles**

Rechnung an (wenn an Drittperson)	
Für Pflegefinanzierung zuständige Gemeinde (Wohn- und Steuerdomizil)	

Ergänzungsleistungen

Hilflosenentschädigung

**Derzeitiger Aufenthaltsort**

- eigene Wohnung   
 bei Tochter/Sohn   
 andere Angehörige   
 Klinik oder Heim

Name: .....

**Persönliche Vertretung**

- |                                       | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>              |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mitglied bei Sterbehilfe Organisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Patientenverfügung                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vorsorgeauftrag                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Besteht eine Beistandschaft?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dringlichkeit der Anmeldung**

nicht dringend       dringend       sehr dringend

Mit dieser Anmeldung gehen Sie keine Verpflichtungen ein. Wenn für Sie ein Heimeintritt aktuell wird, bitten wir Sie, sich bei uns zu melden

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der angegebenen Angaben und ermächtigt die Heimleitung, beim Hausarzt medizinische Auskünfte einzuholen.  
 Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort &amp; Datum.....

Unterschrift: .....

Einsenden an:

**Stiftung Abegg Huus, Wohnen und Pflege im Alter, Bahnhofstrasse 56, 8803 Rüschlikon**  
 Für telefonische Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: 044 704 61 71