

## Anmeldung

- Pflegeabteilung       Dementen-Wohngruppe  
 Dringend       Vorsorglich / Warteliste

Kurzaufenthalt ab	
Daueraufenthalt ab	

## Personalien

Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Heimatort	
Zivilstand	
Konfession	
AHV-Nummer	

## Nächste Angehörige / Bezugspersonen / Vertretung / Beistand (bitte Verwandtschaftsgrad ausfüllen z.B. Sohn / Tochter / Enkel / Bekannte)

### 1. Ansprechperson / Vertrauensperson

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon-Nummer	
E-Mail Adresse	
Beziehung	

**Angehörige / Kontaktperson**

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon Nummer	
E-Mail Adresse	
Beziehung	

**Angehörige / Kontaktperson**

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon Nummer	
E-Mail Adresse	
Beziehung	

**Angehörige / Kontaktperson**

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon-Nummer	
E-Mail Adresse	
Beziehung	

**Angehörige / Kontaktperson**

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon-Nummer	
E-Mail-Adresse	
Beziehung	

<b>Arzt</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon-Nummer	

<b>Krankenkasse</b>	
Krankenkasse	
Adresse	
Vers.-Nr.	80756....

<b>Rechnungsempfänger</b>	
Rechnung an Bewohner	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Wenn nicht Selbstzahler, geht die Rechnung an folgende Person	
Name, Vorname	
Strasse	
PLZ / Ort	

<b>Dokumente</b>	
Vorsorgeauftrag	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Beistandschaft	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Mitglied bei Sterbehilfe*	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

\*Die Freitodbegleitung ist im Abegg Huus erlaubt.

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 & Datum.....

Unterschrift: .....

Einsenden an:

**Stiftung Abegg Huus – Alte Landstrasse 68 - 8803 Rüschlikon**

Für telefonische Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: 044 704 61 71