

Anmeldung Heimeintritt

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

1. Anmeldung

Definitiver Heimeintritt

Ferienaufenthalt

Gewünschtes Eintrittsdatum:

2. Personalien

Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort			
Heimatort, Nationalität			
AHV-Nummer		Geb. Datum	
Telefon-Nr.		Zivilstand	
Mobile		Konfession	
Beruf			
E-Mail			

Hilfe wird zurzeit benötigt von:

Spitex	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angehörigen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflege- und Betreuungsbedarf	<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> leicht pflege- & betreuungsbedürftig <input type="checkbox"/> pflege- & betreuungsbedürftig <input type="checkbox"/> schwer pflegebedürftig	
Zurzeit bin ich im Spital/Heim	Adresse:	<input type="checkbox"/> nein

3. Angehörige / Ansprechperson / gesetzlicher Vertreter

Angehörige Person 1

Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort			
Beziehung		Mobile	
Telefon P		Telefon G	
E-Mail			

Angehörige Person 2

Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort			
Beziehung		Mobile	
Telefon P		Telefon G	
E-Mail			

Angehörige Person 3 / gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort			
Beziehung		Mobile	
Telefon P		Telefon G	
E-Mail			

4. Krankenkasse (Grundversicherung)

Name, Ort	
Versicherten-Nr.	
Kartenummer	

5. Hausarzt:

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

6. Zahnarzt:

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

7. Augenarzt:

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

8. Adresse Spezialarzt:

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

9. Finanzierung des Heimaufenthaltes

Die Rechnungsstellung der Heimrechnung erfolgt an:

- mich Ansprechperson 1 Ansprechperson 2
 Treuhandbüro

Beziehen Sie bereits Ergänzungsleistung? ja nein
Beziehen Sie bereits Hilflosenentschädigung? ja nein

Besteht ein Vorsorgeauftrag? ja nein
Besteht eine Patientenverfügung? ja nein
Besteht eine Beistandschaft? ja nein

- Kopie Generalvollmacht
 Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft

Der / die Unterzeichnende erklärt mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung, dass für die Bezahlung der Heimkosten vollumfänglich Garantie übernommen wird und entsprechende Sicherheiten vorhanden sind.

Datenschutz:

Die unterzeichnende Person (BewohnerIn oder gesetzliche Vertretung) ermächtigt das Jakobushaus ausdrücklich zur Bearbeitung der bekanntgegebenen Personendaten, soweit dies gesetzlich vorgesehen und zulässig, bzw. für das Erstellen des Pensionsvertrages erforderlich ist und solange kein ausdrücklicher Widerspruch der betreffenden Person vorliegt.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Zur Klärung und Sicherstellung des Heimeintritts bitten wir Sie, uns folgende Unterlagen (Kopien) der Anmeldung beizulegen:

Beilagen bitte ankreuzen

- Krankenkassenkarte sowie Kopie der Krankenkassenpolice
 Beleg AHV Rente
 Beleg PK-Rente
 Verfügung Hilflosenentschädigung
 Verfügung Ergänzungsleistung
 Saldo- und Zinsbestätigung der Bank/Post per Vormonat des Eintrittes
 Definitive Steuerveranlagung inkl. Details zur Verfügung
 Kopie Patientenverfügung
 Kopie Vorsorgeauftrag