



Pflegezentrum Sonnenberg

Anmeldeformular

- ☐ Ferienbett (befristet) ☐ 1er-Zimmer
☐ Stationärer Eintritt (Langzeit- oder Temporär) ☐ 2er-Zimmer
☐ Geriatrische Tages-/Nachtpflege

Bitte frei lassen, wird vom Pflegezentrum Sonnenberg ausgefüllt

Eintrittsdatum: _____ Austrittsdatum: _____
Abteilung/Zimmer: _____ Zeit: _____

Persönliche Angaben, bitte ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ ☐ männlich ☐ weiblich
AHV-Nummer: _____
Zivilstand: ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ ledig ☐ geschieden
Konfession: ☐ reformiert ☐ katholisch
☐ ohne/andere _____

Hausarzt

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Krankenversicherung

Krankenkasse: _____ Vers. Nr.: _____
Hausarztmodell: ☐ ja ☐ nein

Kontaktpersonen / Angehörige

1. Priorität

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____
Beziehung: _____ Korrespondenz ☐ ja ☐ nein

2. Priorität

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____
Beziehung: _____ Korrespondenz ☐ ja ☐ nein

Bitte Rückseite beachten

Rechnungsadresse

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon / Mobil: _____ E-Mail: _____
Rechnung per Mail: ☐ ja ☐ nein

Leistungen / Entschädigungen / Vorsorge

Beziehen Sie bereits Ergänzungsleistungen? ☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie bereits Hilflosenentschädigung? ☐ ja ☐ nein
Haben Sie einen Beistand? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, durch wen: _____

Verfügen Sie über einen Vorsorgeauftrag? ☐ ja ☐ nein
Haben Sie eine Patientenverfügung? ☐ ja ☐ nein

Unterschrift

Die/der Unterzeichnenden nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass bei Eintritt in das Pflegezentrum Sonnenberg ein separater Betreuungsvertrag mit dem Bewohnenden / Gast abgeschlossen wird. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Taxordnung (Vertragsbedingung).

Bewohner/in / Gast

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vertreter des Bewohnenden / Gast bzw. Rechnungsempfänger

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____