



Personalienblatt

Personalien Heimbewohnende/r

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Heimatgemeinde AHV-Nr.

Nationalität: Konfession:

Steuerdomizil (Ort / PLZ):

Beruf / ausgeübte Tätigkeit

Zivilstand ledig verheiratet seit:

verwitwet seit: geschieden seit:

Anzahl der Kinder:

Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin

Nachname: Vorname:

Strasse PLZ / Ort:

Personalien der Kinder / Verwandte / Bekannte

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Verwandtschafts- oder Bekantengrad:

Nachname: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Krankenkasse

Name: Zweigstelle:

Versichertennummer: Unfall versichert

Versicherungsabdeckung bei Spitalaufenthalten:

Schweiz weit Kantonal / Allgemein Halbprivat Privat

Massnahme

- bevollmächtigte Vertretung Begleitbeistandschaft Vermögensverwaltung
 Mitwirkungsbeistandschaft Vertretungsbeistandschaft Umfassende Beistandschaft
 Kombination von Beistandschaft (z. Bsp. Art. 394 i. V. m. Art. 395)

.....

Besteht eine gesetzliche oder strafrechtliche Massnahme?

Fürsorgerische Unterbringung (FU) – Behördlich | lautend auf die Institution

Fürsorgerische Unterbringung (FU) – Ärztlich | gültig bis:

Massnahmenvollzug – Justiz

Vertretung der Justizbehörde

Name: Behörde:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Zahlende Stelle

Bevollmächtigte Vertretung (Vollmacht beilegen) Beistand (Beschluss beilegen)

Name: Behörde:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Finanzen

Taschengeld: CHF täglich wöchentlich monatlich

Besonderes:

Beilagen

Bitte dem Anmeldeformular folgenden Unterlagen beilegen:

- Kopie Personalausweis (ID, Pass, Ausländerausweis)
- Kopie Vollmacht
- Kopie FU (Fürsorgerische Unterbringung Ärztlich, Behördlich oder Justizvollzug)
- Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft (Beschluss / Verfügung)
- Kopie Krankenkassenpolice

Formular wurde ausgefüllt durch:

Name: Vorname:
Funktion: Institution:
Datum: Visum:

Bitte offen lassen. Wird durch die Pflegedienstleitung ausgefüllt.		
Grundtaxe	CHF	Abteilung:
Eintritt	Datum:	<input type="checkbox"/> Warteliste