



# Personalienblatt

## Personalien Heimbewohnende/r

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Heimatgemeinde ..... AHV-Nr. ....

Nationalität: ..... Konfession: .....

Steuerdomizil (Ort / PLZ): .....

Beruf / ausgeübte Tätigkeit .....

Zivilstand  ledig  Anzahl der Kinder: .....

verheiratet seit: .....  geschieden seit: .....  verwitwet seit: .....

## Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin

Nachname: ..... Vorname: .....

Strasse ..... PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

## Personalien der Kinder / Verwandte / Bekannte

Verwandschafts- oder Bekantengrad: .....

Nachname: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Verwandschafts- oder Bekantengrad: .....

Nachname: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Verwandschafts- 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

## Patientenverfügung vorhanden?

Ja. Ort der Aufbewahrung des Originals: .....

Nein

## 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)

Original oder Kopie der Patientenverfügung

Kopie Krankenkassenpolice

### Formular wurde ausgefüllt durch:

Name: .....

Vorname: .....

Funktion: .....

Institution: .....

Datum: .....

Visum: .....

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