



Personalienblatt

Personalien Heimbewohnende/r

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Heimatort:

eigene Handy-Nr. 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

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

Grundversicherung

Name:

Zweigstelle:

Versichertennummer:

Unfall versichert

Zusatzversicherung

Name:

Zweigstelle:

Versichertennummer:

Versicherungsabdeckung bei Spitalaufenthalten:

ganze Schweiz Wohnkanton / Allgemein Halbprivat Privat

Patientenverfügung vorhanden?

Ja. Ort der Aufbewahrung des Originals:

Nein

Massnahme

bevollmächtigte Vertretung Begleitbeistandschaft Vermögensverwaltung

Mitwirkungsbeistandschaft Vertretungsbeistandschaft Umfassende Beistandschaft

Kombination von Beistandschaften

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

EL-Bezüger IV-Bezüger

Freibetrag (Taschengeld): CHF täglich wöchentlich monatlich

Freibetrag = Taschengeld pro Monat für die ganz persönlichen Auslagen (wie z.B. Cafeteriabesuche, Zwischenmahlzeiten, Kiosk, LeShop etc.)

Besonderes:

.....

Beilagen

Bitte dem Anmeldeformular folgenden Unterlagen beilegen:

- Kopie Personalausweis (ID, Pass, Ausländerausweis)
- Kopie Vollmacht
- Kopie FU (Fürsorgerrische Unterbringung Ärztlich, Behördlich oder Justizvollzug)
- Kopie Ernennungsurkunde Beistandschaft (Beschluss / Verfügung)
- Original oder Kopie der Patientenverfügung
- Kopie Krankenkassenpolice (Grund- und Zusatzversicherung)
- Kopie Krankenkassenkarte (Grund- und Zusatzversicherung)
- Kopie aktuelle EL-Verfügung

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