

ANMELDEFORMULAR

vom AWZ auszufüllen

Eingangsdatum _____

Eintrittsdatum _____

Zi.Nr _____

Dringende Anmeldung seit _____

Allgemeine Angaben

Name/Ledig Name

Vorname

Geb.-Datum

Heimatort

Zivilstand

Konfession

AHV-Nr.

zuletzt ausgeübter Beruf

PLZ, Wohnort

Strasse/Nr.

Schriften deponiert in

seit

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Tel. Nr.

Adressen von Ihren nächsten Angehörigen

Name/Vorname

Adresse/Telefonnummer

Name/Vorname

Adresse/Telefonnummer

Name/Vorname

Adresse/Telefonnummer

Krankenkasse/Hausarzt

Krankenkasse/Name

Versicherten Nr.

Adresse

Hausarzt/Name

Adresse

Fragen zur AHV / IV

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen der AHV?

Ja

Nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung der IV?

Ja

Nein

Vertretungsregelung

Werden Sie in finanziellen Angelegenheiten betreut oder beraten? Ja Nein

Wenn ja, durch wen?

Name/Vorname

PLZ, Wohnort

Strasse Nr.

Tel. Nr.

Andere Lebensbereiche

Haben Sie eine entscheidungsbefugte Person benannt? Ja Nein

Wenn ja, wer?

Name/Vorname

PLZ, Wohnort

Strasse Nr.

Tel. Nr.

Gründe der Anmeldung

Wieso melden Sie sich für einen Eintritt ins Alterswohncentrum Ruswil an?

Dringende oder vorsorgliche Anmeldung

Möchten Sie sofort eintreten? Ja Nein

Wenn JA, werden Sie auf die dringende Warteliste aufgenommen.

Wenn NEIN, werden Sie auf die vorsorgliche Warteliste aufgenommen.

Sie werden erst auf die dringende Warteliste aufgenommen, wenn Sie persönlich oder Ihre Angehörigen bei der Geschäftsführung die entsprechende Meldung vornehmen.

Ort / Datum /Unterschrift

.....

Bemerkungen