



AUFNAHMEGESUCH BÜRGERHEIM

1. Personalien

Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Telefon Mobile

Steuerort AHV-Nr.

Bürgerort Kanton

Konfession Geburtsdatum

Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden seit

Beruf (vor Pensionierung)

gegenwärtiger Aufenthaltsort privat Spital anderes Heim Sonstiges

2. Nächste Angehörige, Verwandte, Bekannte

A Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Verwandtschaftsgrad

Telefon Privat Telefon Geschäft

B Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Verwandtschaftsgrad

Telefon Privat Telefon Geschäft

C Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Verwandtschaftsgrad

Telefon Privat Telefon Geschäft



3. Gesetzlicher Vertreter

Beistand Vormund

Institution

Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Telefon Mobile

4. Rechnungsempfänger

Vorname, Name

Strasse, PLZ / Ort

Telefon Privat Telefon Geschäft

Falls Rechnung an Bank: Kontonummer

5. Garanten

Krankenkasse, Ort Mitglied-Nr.

Unfallversicherung Nr.

Haftpflichtversicherung Nr.

Falls Rechnung an Bank: Kontonummer

6. Ärztliche Betreuung

bisher behandelnder Arzt

Strasse, PLZ/Ort

behandelnder Arzt im Pflegeheim Appenzell

7. Bezug von Hilflosenentschädigung

keine mittel, seit: schwer, seit:



8. Gewünschte Zimmerkategorie

Einbettzimmer Zweibettzimmer Vierbettzimmer

Hinweis: Wenn aus Platz- oder medizinischen Gründen vorübergehend oder dauerhaft die nächst höhere Zimmerkategorie belegt werden muss, wird auch die entsprechende Taxe der belegten Zimmerkategorie in Rechnung gestellt. Der Unterzeichnende erklärt sich mit dieser Regelung einverstanden.

9. Dringlichkeit des Eintrittes

ab

10. Persönliche Mitteilungen

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wir bescheinigen, dass der Bewohner / die Bewohnerin über die Anmeldung informiert wurde. Wir haben das Reglement und die Taxordnung erhalten und erklären uns damit einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Angehöriger

Ort und Datum

Unterschrift Bewohner/Bewohnerin (wenn möglich)