



Anmeldeformular Alters- & Pflegeheim

Anmeldeformular für einen Altersheimplatz

Anmeldeformular für einen Pflegeheimplatz

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Heimatort, Nationalität:

Zivilstand:

Konfession:

Beruf:

AHV Nr.: 756.

Schriftenort:

Aktueller Aufenthaltsort

Heim

Spital

Bei Angehörigen

Zuhause

Name / Institution:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Falls zutreffend bitte ankreuzen:

Betreuung durch Angehörige

Betreuung durch Spitex

Adresse von Angehörigen und Bezugspersonen

1. Ansprechperson

Weitere Angehörige / Bezugspersonen

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Beziehungsgrad:

Beziehungsgrad:

Gesetzliche Vertretung, Beistand

Vertretende Person gemäss Vorsorgeauftrag

Beistand

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:



Gewünschtes Zimmer und Eintrittsdatum

Bitte ankreuzen:

Daueraufenthalt

Ferienaufenthalt

Vorsorgliche Anmeldung

Einzelzimmer

Zweibettzimmer

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Zuweisende*r Arzt/Ärztin oder Hausarzt/Hausärztin

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Krankenversicherer

Name:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Vers.-Nr.:

Rechnungsempfänger*in

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Zur Auszahlung von Gutschriften die entsprechenden Bankkontoangaben:

Name, Vorname Bewohner*in:

Adresse Kontoinhaber*in:

IBAN-Nr.:

Rechnung per Lastschriftverfahren erwünscht:

Ja

Nein

Heimeintritt

Vor Eintritt ins Alters- und Pflegeheim, muss eine Wohnsitzbescheinigung (Wohnsitz im Kanton St. Gallen) oder eine Kostengutsprache der zuständigen Stelle des Wohnkantons bei uns eingereicht werden. Zudem benötigen wir eine Kopie der Versicherungskarte Ihres Krankenversicherers.



Persönliche Mitteilungen und Wünsche

Wurde dieses Aufnahmegesuch mit der betroffenen Person besprochen? Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte dem Anmeldeformular beilegen:

- Wohnsitzbescheinigung
- Kostengutsprache Wohnsitzkanton
- Kopie der Krankenkassen Versichertenkarte (Vorder- und Rückseite)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an den Lindenhof. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Gerne nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.