



ANMELDUNG

Altersheim Berg, St. Gallenkappel

Pension Mürtschen***, Eschenbach

für Daueraufenthalt

dringend

vorsorglich

Haben Sie sich noch in weiteren Heimen angemeldet?

ja

nein

Wenn ja, wo?

Ort:

Ort:

Die Zimmerzuteilung für Ihren Aufenthalt erfolgt nach Ihrem Betreuungs- und Pflegebedarf und anhand der freien Kapazitäten im Haus. Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

für Ferienaufenthalt

vom: bis:

Personalien

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ / Ort

Geburtsdatum Heimatort

AHV-Nummer Email

Telefonnummer Natel-Nummer

Zivilstand ledig

verheiratet seit

getrennt seit

geschieden seit

verwitwet seit

Konfession

protestantisch

römisch-katholisch

andere

konfessionslos

Früherer Beruf oder Tätigkeit

Wohnhaft in der Gemeinde seit

Aktueller Aufenthaltsort seit

Hausarzt

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ / Ort

Ist eine Patientenverfügung vorhanden?

Ja

nein

Versicherungen

Krankenkasse Mitglieder-Nummer

Haben Sie eine Zusatzversicherung? ja, welche

Krankenkasse Mitglieder-Nummer

Unfallversicherung Mitglieder-Nummer

Haftpflicht Mitglieder-Nummer

Angehörige / Vertrauenspersonen / gesetzliche Vertreter

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ / Ort

Telefonnummer Natel

Email Verwandtschaftsgrad / Funktion

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ / Ort

Telefonnummer Natel

Email Verwandtschaftsgrad / Funktion

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ / Ort

Telefonnummer Natel

Email Verwandtschaftsgrad / Funktion

Bemerkungen

.....

.....

Ort, Datum: Unterschrift:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an:

Pension Mürtschen, Rapperswilerstrasse 12, 8733 Eschenbach SG, oder

Altersheim Berg, Rickenstrasse 10, 8735 St. Gallenkappel