

Anmeldung zur Heimaufnahme

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nummer: _____
(Siehe bei AHV-Rentenabrechnung)

Zivilstand: _____ Konfession: _____

Gemeldete Wohnadresse (Strasse): _____

(PLZ, Ort) _____

Telefon: _____

Heimatort oder
Staatszugehörigkeit: _____ In Horgen wohnhaft seit: _____
(Monat und Jahr) _____

Jetziger Aufenthaltsort: _____
(Bei Spital oder Heim
mit genauer Adresse) _____

Telefon: _____

Name der Krankenkasse: _____

Adresse der Krankenkasse: _____

Krankenkasse-Mitglieder-Nummer: _____

Unfallversicherung: _____

Name des Hausarztes: _____

Adresse des Hausarztes: _____

Name der/des nächsten Angehörigen oder einer Bezugsperson
Bitte alle Kinder aufführen mit Verwandtschaftsgrad (Kinder, Geschwister, Betreuer)

Adressen und Telefon: _____

Eventuell gesetzlicher Vertreter oder Beistand

Adressen und Telefon: _____

Gesundheitszustand

Gesund Selbständig Gebrechlich Pflegebedürftig

Stehen Sie in ärztlicher Behandlung? _____

Brauchen Sie eine Gehhilfe? _____

Müssen Sie eine Diät halten? Wenn ja, welche? _____

Anmeldung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Der Umzug ins Altersheim ist dringend. Ich bitte um Nachricht wenn ein Zimmer frei wird.

Meine Anmeldung ist vorsorglich. Wenn der Umzug konkret wird, melde ich mich wieder.

Bemerkung

Unterschrift der/des Aufzunehmenden

_____ Datum: _____

(Beim Eintritt ist ein ärztliches Aufnahme-Zeugnis vorzuweisen)