

# Anmeldeformular Haus Singenberg

## Personalien

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Schriften in Gemeinde \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht  w  m Konfession \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Herkunftsland \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_ Ehemaliger Beruf \_\_\_\_\_

AHV-Nummer 756.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Steuerort \_\_\_\_\_

## 1. Ansprechperson / zur Vertretung berechnigte Person

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

E- Mailadresse \_\_\_\_\_

## 2. Ansprechperson

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

E- Mailadresse \_\_\_\_\_

## Wer regelt die finanziellen Angelegenheiten?

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

Anderer Beistand (z. B. Pro Senectute, Steuerberater etc.)

Firma / Adresse \_\_\_\_\_

## Hausarzt

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel. Praxis \_\_\_\_\_ Fax Praxis \_\_\_\_\_

## Krankenkasse (obligatorische Grundversicherung)

Name \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ Ort \_\_\_\_\_

Mitgliedernummer \_\_\_\_\_

Versicherungsart  Allgemein  Halbprivat  Privat  Hausarztmodell

## Renten

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  Ja  Nein  ist beantragt

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung?  Ja  Nein  ist beantragt

Zuständige AHV Ausgleichskasse \_\_\_\_\_

Rente/Pension per Monat: CHF \_\_\_\_\_ AHV per Monat: CHF \_\_\_\_\_

Anderes: \_\_\_\_\_

## Zimmer- oder Wohnungswunsch

### Hauptbau

- Typ 1 Arve 25 – 33m<sup>2</sup> 1 Zi
- Typ 2 Eibe 21 - 24m<sup>2</sup> 1 Zi
- Typ 3 Fichte 33 - 40m<sup>2</sup> 1 Zi
- Typ 4 Föhre 40 - 44m<sup>2</sup> 2 Zi
- App. 1 Lärche 75 m<sup>2</sup> 2 Zi-App.
- App. 2 Tanne 94 m<sup>2</sup> 3 Zi-App

### Neubau

- Typ 1 Esche 36 - 37m<sup>2</sup> 1½ Zi
- Typ 2 Linde 40 - 41m<sup>2</sup> 1½ Zi
- App. 1 Buche 61 - 63m<sup>2</sup> 2½ Zi-App.
- App. 2 Kastanie 57m<sup>2</sup> 2½ Zi-App.

## Eintritt ins Heim

- Warteliste vorsorglich**  
Keine Kontaktaufnahme durch  
das Heim bei freiem Zimmer
- Warteliste dringlich**  
Kontaktaufnahme durch  
das Heim bei freiem Zimmer
- Kurzzeitaufenthalt**  
Kontaktaufnahme durch  
das Heim bei freiem Zimmer

Mit wem sollen wir Kontakt aufnehmen? (Name, Telefon Privat, Geschäft, Mobile)

\_\_\_\_\_

## Mitteilungen / Wünsche

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_