



Anmeldung

- Heimeintritt**
 provisorisch definitiv
- Kurzaufenthalt**

Eingang:

Eintritt:

Zimmer:

Interessent / Bewohner

(bitte ausfüllen)

Name und Zweitname /
Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Wohnort

Ehegatte

Schriften deponiert in

AHV-Nummer

_____ Heimatort _____

Zivilstand

_____ Konfession _____

Zuletzt ausgeübter Beruf

Muttersprache

Deutsch Französisch Italienisch andere

Gegenwärtiger Aufenthalt
(falls nicht am Wohnort)

Bezugsperson

(Bezugsperson für die Pflege und Betreuung)

Name und Zweitname /
Vorname

Strasse, PLZ Ort

Verwandtschaftsgrad /
Bezug zum Bewohner

Telefonnummern/E-Mail

Privat _____ Geschäft _____

Mobile _____ E-Mail _____

Krankenversicherung

(bitte Kopie Police beilegen)

Adresse

PLZ / Ort

Versichertennummer

Hausarzt

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Gesetzlicher Vertreter

(Nur, wenn gesetzlicher Vertreter bestimmt ist – Entscheid beilegen)

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefonnummern/E-Mail

Status

Beistand (bitte Entscheid beilegen)



Patientenverfügung

Wer wahrt die Interessen, wenn Ihre Verfügungsfähigkeit durch Krankheit eingeschränkt ist?

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

(Bezug Patientenverfügung bei Caritas Schweiz oder Alterswohnheim Entlebuch / Fr. 16.--)

Ich lege eine Verfügung dieser Anmeldung bei?

Ja Nein

Vorsorgeauftrag

Haben Sie im Falle einer möglichen Urteilsunfähigkeit als Vorausverfügung im Rahmen des Erwachsenenschutzrechtes einen

Vorsorgeauftrag abgeschlossen?

Ja Nein

Ich habe die **COVID-19-Impfung** erhalten

Ja Nein

Elektronisches Patientendossier (EPD)

Ja Nein

Adresse finanzielle Post

(Nur, wenn die finanzielle Post nicht an die Bewohnerin/den Bewohner zugestellt werden soll)

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer/E-Mail

Privat _____ E-Mail _____

Kostenträger

(bitte Rentenabschnitt beilegen)

Beziehen Sie

Kasse:

Ergänzungsleistungen?

Ja Nein

Kasse: _____

Hilflosenentschädigung?

Ja Nein

Kasse: _____

Bankverbindung für LSV

IBAN-Nr.: CH _____

Bemerkungen

Unterschrift

Mit der Unterschrift anerkenne ich die aktuell geltenden Bestimmungen wie: 147A_Taxordnung, 210A_Eintritt_BewohnerInnen-Infos, 112A_Bewohner-Reglement und 112A_Hausordnung. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

**Unterschrift
Gesuchsteller oder
gesetzlicher Vertreter** _____

Ort _____

Datum _____