



Anmeldung

☐ **Langzeitaufenthalt**

Eingang:

Voranmeldung ☐ **oder** definitive Anmeldung ☐

☐ **Kurzaufenthalt**

Eintritt:

Zimmer:

Interessent / Bewohner

(bitte ausfüllen)

Name und Zweitname /
Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Wohnort

Ehegatte

Schriften deponiert in

AHV-Nummer

Zivilstand

Zuletzt ausgeübter Beruf

Muttersprache

Gegenwärtiger Aufenthalt
(falls nicht am Wohnort)

Heimatort

Konfession

☐ Deutsch ☐ Französisch ☐ Italienisch ☐ andere

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 ☐

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

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.

Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift Gesuchsteller oder gesetzlicher Vertreter** _____