

# Anmeldeformular

Dringende Anmeldung       Vorsorgliche Anmeldung

## Stammdaten

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
gesetzlicher Wohnsitz		Heimatort	
Tel. Nr.		Geburtsdatum	
Soz. Vers. Nr.	756.	Ehem. Beruf	
Konfession		Zivilstand	
Besitzen Sie eine Patientenverfügung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besitzen Sie einen Vorsorgeauftrag?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie Mitglied einer Sterbeorganisation?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Lebensform

Alleine lebend	<input type="checkbox"/>
mit Ehepartner/in oder Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Name/Vorname:
mit Personen im gleichen Haushalt lebend	<input type="checkbox"/> Name/Vorname:

## Vertrauenspersonen (Vorsorgebeauftragte), Angehörige oder gesetzliche Vertreter medizinische & pflegerische Belange und alles was die Persönlichkeit tangiert

1. Vertrauensperson	Name		Vorname	
	Adresse		PLZ/Ort	
	Tel. Nr.		e-Mail	
	Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad			

2. Vertrauensperson	Name		Vorname	
	Adresse		PLZ/Ort	
	Tel. Nr.		e-Mail	
	Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad			

### Krankenversicherung

Name		PLZ/Ort	
Adresse		Police-Nr.	
Versicherungs-Nr.		Ablaufdatum	

### Ärzte

Hausarzt	
Zahnarzt	
Augenarzt	

### Bestehende Unterstützungsangebote

Beziehen Sie Spitexleistungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

### Rechnungsstellung und Postzustellung

direkt an den Bewohner/die Bewohnerin  an folgende Person

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Tel. Nr.		e-Mail	
Verwandtschaftsgrad/Beziehungsgrad			

### Pflege und Betreuung

Ferien	<input type="checkbox"/>	Gewünschtes Datum	
Langzeitaufenthalt	<input type="checkbox"/>	Gewünschtes Datum	

### Kommunikation

Wünschen Sie weitere Informationen, dann wenden Sie sich bitte telefonisch oder per Mail an uns.

Zentrale            081 258 78 00            [info@benerpark.ch](mailto:info@benerpark.ch)  
 Pflegeabteilung    081 258 79 00            [pfligestation@benerpark.ch](mailto:pfligestation@benerpark.ch)

<b>Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	
--------------	--	---------------------	--