

Interessent / in

Name / Mädchenname:

Vorname / Taufname:

Beruf:

Adresse:

Geburtsdatum:

Wohnsitz:

Heimatort:

Zivilstand:

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

mit / von:

seit:

Konfession:

reformiert

katholisch

keine

wenn andere, welche:

Eltern (auch wenn verstorben)

Name / Vorname Vater:

Name / (Led. Name) /
Vorname Mutter:

Vertreter / in

Beistand nach Art.: / anderer Bezug zu Interessent:

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon:

P:

G:

E-Mail:

Rechnungsstelle (für finanzielle Belange)

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon:

P:

G:

E-Mail:

Anmeldung für einen Heimplatz

Aktueller Hausarzt

Name / Ort: _____

Krankenkasse

Sektion: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Unfallversicherung

Privathaftpflichtversicherung

Agentur: _____

Policen-Nr.: _____

AHV-Nummer _____

Zuständige Ausgleichskasse: _____

AHV-Rentner / in IV-Rentner IV-Anmeldung eingereicht

Hilflosenentschädigung: keine leichten mittleren schweren Grades

Angehörige

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

P:

G: _____

E-Mail: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

P:

G: _____

E-Mail: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Anmeldung für einen Heimplatz

Bisherige Aufenthalte

Grund der Anmeldung mit kurzem Situationsbericht

Kontaktperson für Rückfragen und weitere Informationen

Institution: _____

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: P: _____ G: _____

E-Mail: _____

Vollmacht

Klientendienst sowie Heimärzte werden hiermit ausdrücklich ermächtigt, die zur Erfüllung ihres Auftrages notwendigen Unterlagen (Berichte, Arztzeugnisse, Gutachten usw.) bei den zuständigen Stellen zur Einsichtnahme anzufordern und einzusehen. Ausserdem wird die zuständige IV-Stelle bzw. Ausgleichskasse zur Auskunftserteilung gegenüber dem Klientendienst ermächtigt.

Mit der Anmeldung zum Heimeintritt erklären sich einverstanden:

Ort und Datum: _____

Der / die Angemeldete:

Der / die Vertreter / in:

Unterschrift

Unterschrift

Stiftung LebensART · Bäraustrasse 71 · 3552 Bärau · T 034 408 21 00 · F 034 408 22 35
klienten@lebensart.net · lebensart.net