

## Aufnahmegesuch

### 1. Personalien

Vorname:	Name:
Derzeitiger Aufenthaltsort:	seit:
Gültiger Wohnsitz in:	Kanton:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Heimatort:	Konfession:
Krankenkasse:	Versicherten-Nr.:
Krankenkasse Ort:	Krankenkasse Karten-Nr.:
AHV Nr.:	
Zivilstand:	
<input type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet mit:	seit:
<input type="checkbox"/> verwitwet von:	seit:
<input type="checkbox"/> geschieden von:	seit:
Vor- und Familienname des Vaters:	
Vor-, Familien- und Ledigenname der Mutter:	

### 2. Behördliche Massnahmen / Strafrechtliche Auflagen

Beistandschaft nach Art:	ZGB seit:
Beistand: Vorname, Name	
Telefon:	E-Mail:
Adresse	
FU / Fürsorgerische Unterbringung zuständige KESB:	
Strafrechtliche Auflagen zuständiges Gericht:	

### 3. Finanzielles

Renten:	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> HE leicht	<input type="checkbox"/> HE mittel	<input type="checkbox"/> HE schwer
Rechnungstellung an:					
E-Mail:			Telefon:		
Adresse					



---

## 4. Nächste Angehörige

Vorname, Name

Adresse

Telefon:

E-Mail:

---

---

---

---

---

## 5. Grund der Anmeldung mit kurzen Situationsbericht

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. Frühere Heimaufenthalte:

Institution

von:

bis:

---

---

---

---

Mit der Anmeldung zum Heimeintritt erklären sich einverstanden:

Ort, Datum:

Der/die  
Angemeldete

Ort, Datum:

Die gesetzliche  
Vertretung

---