



Anmeldeunterlagen
Alterszentrum Viktoria AG



Anmeldeformular

Personalien

Vorname
(nach Geburtsschein)

Name
(inkl. Mädchename)

Strasse

PLZ/Ort

Telefon-Nr.

Mobile-Nr.

E-Mail

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Geburtsort

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Geschlecht m w

Heimatort

Konfession

Muttersprache

Anzahl Kinder

Ehem. Beruf

Angaben zum Eintritt und Aufenthalt

Ich melde mich für folgenden Aufenthalt im Alterszentrum Viktoria an:

Pflegezimmer Daueraufenthalt

Pflegezimmer Ferienaufenthalt

Wohnen mit Dienstleistungen

Tageszentrum

Eintrittsdatum

Aufenthaltsdauer

Bemerkungen

Bei Rückzug einer Anmeldung werden 2 Tage Tarif Hotellerie, Betreuung, Infrastruktur bei BESA 0 verrechnet.

Folgende Unterlagen sind mit dem Anmeldeformular einzureichen:

- Kopie Krankenkassen-Karte (Vorder- und Rückseite), Kopie AHV-Karte, Arztzeugnis
- Patientenverfügung vorhanden: ja (bitte einreichen) nein in Bearbeitung (bitte nachreichen)
- Kopie Familienbüchlein*, Kopie der letzten Steuerveranlagung*

*Gilt nicht für Ferienaufenthalt und Tageszentrum

Ort, Datum

Unterschrift

Bezugspersonen

Wichtigste Bezugsperson

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Mobile-Nr.
E-Mail	Beziehungsgrad

Weitere Bezugsperson

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Mobile-Nr.
E-Mail	Beziehungsgrad

Bevollmächtigte Vertretung Angehöriger Beistand

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Mobile-Nr.
E-Mail	Beziehungsgrad

Bevollmächtigt für

Vorsorge-Auftrag vorhanden: ja nein

Rechnungsadresse

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	

Medizinische Angaben

Hausarzt

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	

Weitere Ärzte

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Spezialist für

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	Spezialist für

Krankenkasse

Name Krankenkasse	
Strasse	PLZ/Ort
Versicherungs-Nr.	