ANMELDEFORMULAR (sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt)

1. Anmeldung

☐ **Definitive Anmeldung für Festeintritt** (Bett ist frei und reserviert)

☐ **Ferienaufenthalt** (Bett ist frei und reserviert)

☐ **Vorsorgliche Anmeldung** (Meldung durch Interessent od. Angehörigen, wenn der Bedarf für ein Bett besteht)

2. Personalien

Familienname _____

Vorname _____

Strasse | Nr. _____

PLZ | Ort _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nr. _____

Heimatort _____

Geburtsort _____

Telefon-Nr. Privat: _____

Mobile-Nr. _____

E-Mail _____

Früherer Beruf oder Tätigkeit : _____

Konfession ☐ reformiert ☐ katholisch ☐ keine ☐ andere _____

Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden

Wo haben Sie Ihre Schriften hinterlegt? _____

Beziehen Sie bereits Ergänzungsleistungen? ☐ ja ☐ nein

Beziehen Sie bereits Hilflosenentschädigung? ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft? ☐ ja ☐ nein ***wenn ja, bitte eine Kopie beilegen***

Haben Sie eine Patientenverfügung erstellt? ☐ ja ☐ nein ***wenn ja, bitte eine Kopie beilegen***

Haben Sie einen Vorsorgeauftrag? ☐ ja ☐ nein ***wenn ja, bitte eine Kopie beilegen***

3. Krankenkasse (Grund- und Zusatzversicherung)

Name der Krankenkasse _____

Bitte zwingend eine Kopie der Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite) beilegen.

4. Hausarzt | Hausärztin

Name / Vorname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Auch nach erfolgtem Heimeintritt haben Sie freie Arzt- und Therapeutenwahl.

© Stiftung Rosenpark, Gersau

5. Angehörige / Ansprechperson / gesetzliche Vertreter

1. Kontakt / Gesetzlicher Vertreter

Familienname _____ Vorname _____

Strasse | Nr. _____ PLZ | Ort _____

Telefon Nr. Privat _____ Telefon Nr. Geschäft _____

Mobile Nr. _____ E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad | Art des Bezugsverhältnisses

_____

2. Person

Familienname _____ Vorname _____

Strasse | Nr. _____ PLZ | Ort _____

Telefon Nr. Privat _____ Telefon Nr. Geschäft _____

Mobile Nr. _____ E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad | Art des Bezugsverhältnisses

_____

3. Person

Familienname _____ Vorname _____

Strasse | Nr. _____ PLZ | Ort _____

Telefon Nr. Privat _____ Telefon Nr. Geschäft _____

Mobile Nr. _____ E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad | Art des Bezugsverhältnisses

_____

Korrespondenz ist zu richten an: ☐ Anmeldende/n ☐ Person 1 ☐ Person 2 ☐ Person 3
Die Rechnungstellung erfolgt an: ☐ Anmeldende/n ☐ Person 1 ☐ Person 2 ☐ Person 3

© Stiftung Rosenpark, Gersau

6. Weitere Angaben / Wäsche / Wunsch Zimmerausstattung

Eintritt

Eintritt erfolgt von ☐ zu Hause ☐ Spital
☐ Reha ☐ andere Institution

Depot

Bei einem Langzeitaufenthalt ist in der Regel bei Eintritt ein unverzinsliches Depot in der Höhe von CHF 7‘000.00 zu entrichten, beim Kurzaufenthalt CHF 3'000.00.

Wäsche

Die gesamte persönliche Wäsche des Bewohners muss zwingend mit seinem Namen beschriftet sein, sofern diese in unserem Hause gewaschen wird. Die Beschriftung erfolgt durch unser Lingerie-Team gegen eine einmalige Gebühr von CHF 200.00.

Natürlich darf die Wäsche auch von Angehörigen mitgenommen und zu Hause gewaschen werden.

Wunsch Zimmerausstattung

Telefonanschluss ☐ ja ☐ nein

Telefonapparat ☐ privat mitgebracht ☐ Apparat Rosenpark

Wenn beim Telefananschluss «Ja» angekreuzt wird werden monatlich CHF 10.00 Anschlussgebühr in Rechnung gestellt. Die Telefongebühren sind im Pensionspreis enthalten.

Fernsehanschluss ☐ ja ☐ nein
☐ privat mitgebracht ☐ TV Gerät Rosenpark (Miete CHF 20.00/mtl.)

Fernsehgebühren sind im Pensionspreis enthalten.

7. Unterschrift

Der/die Unterzeichnende(n) nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass bei Eintritt in die Pflegeinstitution ein separater Pensionsvertrag mit dem Bewohner abgeschlossen wird.

BEWOHNER/IN

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

VERTRETER/IN

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

HINWEIS

Für Auswärtige (inkl. GersauerInnen)

Bei einem Eintritt bestellen Sie an ihrem gemeldeten Wohnsitz einen Interimsausweis z.Hd. der Einwohnerkontrolle Steinerberg.

Für Einwohner von Steinberberg

Haben Sie die Adressänderung beim Einwohneramt schon gemeldet?

© Stiftung Rosenpark, Gersau