

Wer verwaltet Ihre Finanzen?

- Ich verwalte meine Finanzen selbst
 Meine Finanzen werden verwaltet durch:

Name _____ Vorname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Email _____ Tel. Nr. _____

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV? ja* nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? ja* nein

Vorsorgeauftrag vorhanden? ja nein

Patientenverfügung vorhanden? ja nein

Bitte legen Sie dieser Anmeldung die Kopie Ihrer Krankenkasse (Versichertenkarte, Vorder- & Rückseite) sowie Ihres Einkommensnachweises bei (AHV, Pensionskasse, *evtl. Verfügung beilegen).

Adressen der Bezugsperson und Angehörigen

1. Bezugsperson

Verwandtschaftsgrad

Name / Vorname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Tel.-Nr. _____ Mobile _____

Email _____

2. Bezugsperson

Verwandtschaftsgrad

Name / Vorname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Tel.-Nr. _____ Mobile _____

Email _____

Bitte teilen Sie uns mit, ob wir direkt mit Ihnen oder mit einer Ihrer angegebenen Bezugspersonen nach Erhalt der Anmeldung Kontakt aufnehmen dürfen:

direkt mit mir mit 1. Bezugsperson mit 2. Bezugsperson

bitte nehmen Sie für das weitere Vorgehen mit folgender Person Kontakt (Name, Adresse /Tel.-Nr.) auf:

Vor Ihrem Einzug wird der Bewohnervertrag erstellt und eine Hinterlegung erhoben.
Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____