



Anmeldung

- Heimeintritt**
 provisorisch definitiv

Eingang:

- Kurzaufenthalt /
Ferienzimmer**

Eintritt:

Zimmer:

*** Interessent / Bewohner**

(bitte ausfüllen)

Name und Zweitname /
Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Wohnort

Ehegatte

Schriften deponiert in

AHV-Nummer

Heimatort

Zivilstand

Konfession

Zuletzt ausgeübter Beruf

Muttersprache

- Deutsch Französisch Italienisch andere

Gegenwärtiger Aufenthalt
(falls nicht am Wohnort)

*** Bezugsperson**

(Bezugsperson für die Pflege und Betreuung)

Name und Zweitname /
Vorname

Strasse, PLZ Ort

Verwandschaftsgrad /
Bezug zum Bewohner

Telefonnummern/E-mail

Privat

Geschäft

Mobile

E-mail

Krankenkasse

(bitte Kopie Police beilegen)

Adresse

PLZ / Ort

Mitgliedernummer

***Hausarzt**

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Gesetzlicher Vertreter

(Nur, wenn gesetzlicher Vertreter bestimmt ist – Entscheid beilegen)

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefonnummern/E-mail

Status

- Beistand (bitte Entscheid beilegen)



Patientenverfügung

Wer wahrt die Interessen, wenn Ihre Verfügungsfähigkeit durch Krankheit eingeschränkt ist?

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Ich lege eine Verfügung dieser Anmeldung bei?

Ja Nein

(Bezug Patientenverfügung bei Caritas Schweiz oder Alterswohnheim Entlebuch / Fr. 16.--)

Vorsorgeauftrag

Haben Sie im Falle einer möglichen Urteilsunfähigkeit als Vorausverfügung im Rahmen des Erwachsenenschutzrechtes einen Vorsorgeauftrag abgeschlossen?

Ja Nein *(Wenn ja, bitte Vorsorgeauftrag beilegen)*

Adresse finanzielle Post

(Nur, wenn die finanzielle Post nicht an die Bewohnerin/den Bewohner zugestellt werden soll)

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Kostenträger

(bitte Rentenabschnitt beilegen)

Beziehen Sie

Ergänzungsleistungen?

Ja Nein

Kasse: _____

Hilflosenentschädigung?

Ja Nein

Kasse: _____

Bankverbindung für LSV _____

Bemerkungen

Unterschrift

Mit der Anmeldung anerkenne ich die zum Zeitpunkt des Heimeintrittes, Kurzaufenthaltes oder Ferienzimmers geltenden Bestimmungen wie Taxordnung und Bewohner-Reglement. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:

Ort, Datum _____

**Unterschrift
Gesuchsteller oder
gesetzlicher Vertreter** _____

**bei dringender Anfrage bereits am Telefon abzuklären!*