

Anmeldung

Name _____
Vorname _____ Ledigname _____
Heimatort _____ Geb.-Datum _____
Nationalität _____ Zivilstand _____
Konfession _____ Spitex ☐ ja ☐ nein
AHV-Nr. _____

Aktuelle Adresse _____

Adresse zivilrechtlicher Wohnsitz _____

Adresse, PLZ und Ort _____

Grundversicherung _____ Mitgl.-Nr./Police-Nr. _____
Kartennummer 80756 _____

(Kopie Krankenversicherten-Karte Vorder- und Rückseite beilegen plus Identitätskarte)

Hausarztmodell ☐ ja ☐ nein

Hausärztin/
Hausarzt _____
Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Vorhandensein offizieller Vertretungsvollmachten

Patientenverfügung ☐ ja ☐ nein
Vorsorgeauftrag ☐ ja ☐ nein
Beistandschaft ☐ ja ☐ nein

Eine Kopie des jeweiligen Dokuments ist der Anmeldung beizulegen.

Adresse Vertreterin/Vertreter (Bezugsperson 1)

Primäre Ansprechperson für persönliche und medizinische Belange, so namentlich für alltägliche Belange und Fragen der Pflege und Betreuung. Die Vertreterin/der Vertreter (Bezugsperson 1) erhält regelmässig Informationen über Anlässe und Angebote für Angehörige.

Name _____
Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____
Adresse _____
Telefon-Nr. _____ Handy-Nr. _____
E-Mail _____

Adresse Bezugsperson 2

Sekundäre Ansprechperson für alltägliche Belange. Sie erhält regelmässige Informationen über Anlässe und Angebote für Angehörige – sofern gewünscht.

Name			
Vorname		Verwandtschaftsgrad	
Adresse			
Telefon-Nr.		Handy-Nr.	
E-Mail			

Wünscht regelmässige Informationen der Sonnweid zu erhalten ☐ ja ☐ nein

Weitere Kontaktpersonen

Gerne können auch weitere Bezugspersonen angegeben werden.

Rechnungsempfängerin/Rechnungsempfänger

Ansprechperson für finanzielle und administrative Belange. Die Rechnungsempfängerin/der Rechnungsempfänger erhält Heimrechnungen und die Abrechnung der ärztlichen Leistungen.

Name			
Vorname		Verwandtschaftsgrad	
Adresse			
Telefon-Nr.		Handy-Nr.	
E-Mail			

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person

Liegen keine Patientenverfügung, kein Vorsorgeauftrag und keine Beistandschaft vor, ist die vertretungsberechtigte Person vom Gesetz in folgender Reihenfolge festgelegt:

1. Ehegattin/Ehegatte oder eingetragene Partnerin/eingetragener Partner, 2. Lebenspartnerin/Lebenspartner, 3. Nachkommen, 4. Eltern, 5. Geschwister.

Die vertretungsberechtigte Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift die Anmeldung und die Richtigkeit sowie Vollständigkeit obiger Angaben.

Name		Vorname	
Ort, Datum		Unterschrift	