



# Anmeldung für Neueintritt ins Altersheim Melibündte

Datum: .....

Name ..... Vorname ..... Tel-Nr.....

Strasse ..... Ort .....

Zivilstand ..... Konfession ..... Geb-Datum .....

Hausarzt ..... Eventl. Spez-Arzt .....

Krankenkasse ..... Sektion ..... Pol-Nr. ....

Gebrechen, Krankheiten  
.....

Aufenthalt in psych. Klinik? Ja / Nein Ort, Datum .....

Gewünschter Eintrittstermin ..... Zimmerwunsch .....

1. Bezugsperson (Verwandschaftsgrad, Name, Adresse, Telefon):  
.....

Weitere Bezugspersonen mit Angabe des Verwandschaftsgrades:  
.....  
.....

Wer muss in erster Linie bei bes.Vorkommnissen benachrichtigt werden?  
.....

Besonderheiten, spez.Wünsche:  
.....  
.....

Der Antragsteller für die Aufnahme auf die Warteliste erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Heimleiter und/oder der Pflegedienstleiter Auskünfte betreffs seinem allg.Gesundheitszustand und der vorhandenen Pflegebedürftigkeit bei Aerzten und allenfalls Spitex einholen darf.  
(Diese erhaltenen Auskünfte obliegen auch beim Heimleiter/Pflegedienstleiter der Schweigepflicht)

Mels, den ..... Der Antragsteller: .....