



# Aufnahmegesuch

für einen definitiven Eintritt

für einen Ferienaufenthalt

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... AHV-Nummer: .....

Zivilstand: ..... Bürgerort: .....

Telefon: ..... Konfession: .....

Natel: ..... Ausgeübter Beruf: .....

E-Mail: .....

## EHEPARTNER / IN

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Bürgerort: .....

E-Mail: .....

## KONTAKTPERSONEN / ANGEHÖRIGE

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Sohn /  Tochter /  .....

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Sohn /  Tochter /  .....



**WOHNSITUATION**      Wo haben Sie während den letzten 10 Jahren gewohnt?

PLZ / Ort: ..... von: ..... bis: .....

PLZ / Ort: ..... von: ..... bis: .....

Haben Sie je in Eglisau gewohnt?       Ja       Nein

Von: ..... Bis: .....

**ALLGEMEINE FRAGEN / GESUNDHEITZUSTAND**

Grund Ihrer Anmeldung: .....

.....

Wohnen Sie momentan:       Im eigenen Haushalt  
    Bei Familienangehörigen  
    .....

Sind Sie momentan:       Ganz selbständig  
    Leicht pflegebedürftig  
    Auf Pflege angewiesen

**KRANKENKASSE / VERSICHERUNGEN**

Krankenkasse: .....      Sektion: .....

Adresse: .....      PLZ/Ort: .....

Mitglied-Nr.: .....      Abteilung:  Allgemein  
    Halb-Privat  
    Privat

Haftpflicht: .....      Sektion: .....

Adresse: .....      PLZ/Ort: .....



**HAUSARZT**

Name: ..... Vorname: .....  
Adresse: ..... PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....

Ein Arztzeugnis Ihres Hausarztes benötigen wir erst kurz vor Ihrem Heimeintritt!

**GEWÜNSCHTES EINTRITTSDATUM**

**Definitiver Eintritt:**  Baldmöglichst  
 Zu einem späteren Zeitpunkt

**Ferienaufenthalt:** Von: ..... Bis: .....

Der/Die Unterzeichnete bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Sämtliche Daten und Angaben werden vertraulich behandelt.

Über eine definitive Aufnahme entscheidet die Behörde für Alters- und Pflegefragen Eglisau.

Für allfällige Fragen und Informationen steht Ihnen die Heimleitung gerne zur Verfügung.

Ort / Datum: .....  
Unterschrift Gesuchsteller/in: .....

Zutreffendes bitte ankreuzen, resp. ergänzen