

# Formular für eine verbindliche Anmeldung

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und senden Sie es uns zu.

## Angaben zur Person

Anrede  Herr  Frau

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nummer .....

Heimatort .....

Zivilstand .....

Konfession .....

Besteht ein Vorsorgeauftrag?  Ja  Nein      Besteht eine Patientenverfügung?  Ja  Nein

## Zivilrechtliche Wohnadresse

Strasse .....

PLZ/Ort .....

## Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Arzt/Ärztin .....

Bisherig (Adresse + Tel.-Nr.) .....

Bei Aufenthalt im Rägeboge .....



### **Angehörige / Bezugspersonen**

Name .....  
Adresse .....  
Telefon/Mobile .....  
E-Mail Adresse .....  
Beziehung (Kinder, Partner, Enkel etc.) .....

### **Administrative Angaben**

Krankenkasse .....  
Name, PLZ/Ort .....  
Mitgliedernummer .....

### **Aufenthalt**

Einzugsdatum .....  
Ferienaufenthalt von.....bis.....  
Aufenthalt mit unbestimmter Dauer

### **Rechnungsempfänger**

Name .....  
Adresse .....  
Telefon/Mobile .....  
E-Mail Adresse .....

### **Zahlungsart**

Bitte beachten Sie, dass die Zahlungsfrist nach Rechnungsstellung jeweils 30 Tage beträgt.



## Spezielle Vereinbarungen

.....  
.....

Mittels Unterschrift anerkennt die BewohnerIn und Vertrauensperson resp. die gesetzliche Vertretung dieses Dokument als verbindliche Anmeldung und akzeptiert die Taxordnung, sowie den Inhalt des Dokumentes "**Wissenswertes über den Aufenthalt in der Pflegewohngruppe Rägeboge-Wohne**".

Eine allfällige Warteliste wird von uns nach Anmeldedatum und Dringlichkeit geführt.

Ort und Datum: .....

### Unterschrift

Bewohnerin .....

Berechtigte Vertreter .....

Februar 2022/vp,pz