Alters- und Pflegeheim
Heim im Bergli AG
6005 Luzern

Tel. 041 317 21 30

info@im-bergli.ch

im Bergli

Anmeldeformular

Liebe Interessentin, Lieber Interessent

Sie befassen sich mit dem Gedanken die gewohnte Umgebung aufzugeben, um mehr Sicherheit und Hilfe im Alltag in einem Alters- und Pflegeheim zu finden. Schon viele haben vor Ihnen diesen Schritt gemacht. Wir wünschen Ihnen viel Glück und Freude ihn auch zu tun. Um den nächsten Schritt zu machen, bitten wir Sie die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte treffendes ankreuzen

☐ Bitte setzen Sie mich auf die Warteliste.
☐ Bitte rufen Sie mich an, wenn ein Platz frei ist.
☐ Bitte rufen Sie nicht an. Ich frage selbst wieder nach.
☐ Ich bekomme zurzeit Hilfe
  ☐ von Spitex
  ☐ von Angehörigen
  ☐ von Nachbarn
☐ Ich möchte die finanziellen Aspekte genauer besprechen.
☐ Gerne melde ich mich demnächst für einen Termin.

Mit wem soll Kontakt aufgenommen werden?
☐ Interessent ☐ Kontaktperson[1] ☐ Beistand /Vormund

Adresse des Interessenten/in (gesetzlich geregelter Wohnsitz)

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Zivilstand	
Adresse		Konfession	
PLZ Wohnort		AHV / SV-Nr.	
Telefonnummer		Krankenkasse	
Mobiltelefon		Mitglied-Nr.	

Heimatort			
Schriften deponiert in		seit wann?	
Momentaner Aufenthaltsort			

Zimmer- / Eintrittswunsch

Zimmerbelegung	☐ Einzelperson	☐ Ehepaar	
Zimmertyp	☐ untere Preislage	☐ mittlere Preislage	☐ obere Preislage
Eintritt ins Heim	☐ sofort	☐ frühestens _____	☐ spätestens _____
Bemerkungen			

Alters- und Pflegeheim
Heim im Bergli AG
6005 Luzern

Tel. 041 317 21 30

info@im-bergli.ch

im Bergli

Anmeldeformular

Persönliche Informationen

Beziehen Sie: Ergänzungsleistung ☐ JA ☐ NEIN Hilflosenentschädigung ☐ JA ☐ NEIN

Besitzen Sie: Vorsorgeauftrag ☐ JA ☐ NEIN Patienten-/Bewohnerverfügung ☐ JA ☐ NEIN

Überweisungsrapport ☐ Spitex ☐ Spital ☐ Andere: _____

Adresse Ihres Hausarztes

Adresse Ihres Spezialarzt ☐ nicht vorhanden

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Adresse		Adresse	
PLZ Wohnort		PLZ Wohnort	
Telefon G		Telefon G	
Fax G		Fax G	

Adresse Beistandschaft / Gesetzliche Vertretung ☐ nicht vorhanden

Name		Telefon G	
Vorname		Telefon P	
Adresse		Mobiltelefon	
PLZ Wohnort			
Beistand für		Mailadresse	

Adresse der Kontaktperson[1]

Name		Telefon G	
Vorname		Telefon P	
Adresse		Mobiltelefon	
PLZ Wohnort			
Beziehung[1]		Mailadresse	

Mit der Anmeldung anerkenne ich die zum Zeitpunkt des definierten Heimeintrittes geltende Taxordnung. Auch die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Sollte der mündlich vereinbarte Eintritt nicht stattfinden, verrechnen wir einen Administrations-kostenbeitrag von CHF 200.00.

Ort, Datum		Unterschrift	

[1] Sohn, Tochter, Bekannte, Bekannter, etc.