

Anmeldeformular

für den Eintritt in den Allmendhof

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
PLZ / Ort	_____	Strasse / Nr.	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon Nr.	_____
Zivilstand	_____	Konfession	_____
Heimatort	_____	AHV-Nr.	_____
Gegenwärtiger Aufenthaltsort	_____		

Angehörige oder Kontaktpersonen

1. Bezugsperson resp. gesetzliche Vertretung für den Allmendhof

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Tochter
PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> Sohn
Telefon Nr.	P _____ G _____	<input type="checkbox"/> Schwiegersohn/-tochter
Notel Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Enkel/in
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> andere _____

Weitere Angehörige

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Tochter
PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> Sohn
Telefon Nr.	P _____ G _____	<input type="checkbox"/> Schwiegersohn/-tochter
Notel Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Enkel/in
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> andere _____

Weitere Angehörige

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Tochter
PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> Sohn
Telefon Nr.	P _____ G _____	<input type="checkbox"/> Schwiegersohn/-tochter
Notel Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Enkel/in
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> andere _____

Weitere Angehörige

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Tochter
PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> Sohn
Telefon Nr.	P _____ G _____	<input type="checkbox"/> Schwiegersohn/-tochter
Notel Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Enkel/in
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> andere _____

Hausarzt

Name	_____	Vorname	_____
PLZ / Ort	_____	Strasse / Nr.	_____
Telefon Nr.	_____	Fax Nr.	_____
Notel Nr.	_____		

Krankenkasse

Name	_____	Geschäftsstelle	_____
PLZ / Ort:	_____	Strasse / Nr.	_____
Telefon Nr.	_____	Fax Nr.	_____
	<input type="checkbox"/> Allgemein	<input type="checkbox"/> Halbprivat	<input type="checkbox"/> Privat
Mitglied Nr.	_____		

Zimmerwunsch

Doppelzimmer möglich nur Einzelzimmer

Finanzielles

- Sie erledigen die finanziellen Angelegenheiten selbständig und ohne Hilfe (Sie sind zugleich Rechnungsempfänger)
- Die finanziellen Angelegenheiten regelt eine Vertrauensperson (Diese Person ist Rechnungsempfänger)

Name, Vorname	_____	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Tochter
PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> Sohn
Telefon Nr.	P _____ G _____	<input type="checkbox"/> Schwiegersohn/-tochter
Notel Nr.	_____	<input type="checkbox"/> Enkel/in
E-Mail	_____	<input type="checkbox"/> Beistand
		<input type="checkbox"/> andere _____



Einkommen pro Monat: _____ Vermögen _____
Bei Personen mit Wohnsitz in Männedorf entfallen diese Angaben

Sollten die finanziellen Mittel knapp sein, benötigen wir eine subsidiäre Kostengutsprache Ihrer Wohngemeinde. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Zeitpunkt Eintritt

nicht dringend

möglichst sofort

Ort und Datum Unterschrift

Falls der/die Unterzeichner/in dieses Anmeldeformulars nicht mit der angemeldeten Person identisch ist:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Verhältnis zur angemeldeten Person

Was passiert mit Ihrer Anmeldung?

- Ihre Anmeldung wird nur auf Verlangen schriftlich bestätigt.
- Mit der Abgabe dieser Anmeldung, bekunden Sie das Interesse für einen Eintritt in den Allmendhof. Die Anmeldung ist beiderseits unverbindlich.
- Ist Ihre Anmeldung dringend (möglichst sofort), heisst das für uns, dass Sie voraussichtlich innerhalb der nächsten 6 Monate ins Heim eintreten möchten. In diesem Fall werden wir uns bei einem freien Zimmer bei Ihnen melden. In der Regel muss dann der Eintritt innerhalb von 14 Tagen erfolgen. Sie können selbstverständlich einen Eintritt ablehnen. Nach dreimaliger Ablehnung erachten wir Ihre Anmeldung nicht mehr als dringlich.
- Ist Ihre Anmeldung nicht dringend, gelten Sie bei uns als „unverbindlich angemeldet“. Wir kontaktieren Sie nicht jedes Mal aktiv bei einem freien Zimmer. Melden Sie sich bitte bei uns, sobald ein baldiger Eintritt für Sie aktuell wird.
- Haben Sie ein anderes Heim gefunden oder ist der Eintritt nicht mehr erforderlich, sind wir froh um eine Rückmeldung. Damit wir Ihre Anmeldung löschen können.

Hinweis: Mit der Einreichung des Anmeldeformulars ermächtigen Sie den Allmendhof, beim Hausarzt und/oder der Spitex medizinische Auskunft einzuholen um abzuklären, ob der Allmendhof für Sie das geeignete Zuhause sein könnte.

