Anmeldung Eintritt Alterszentrum im Geeren	
❑ ***Anmeldung dringend Alterszentrum*** > Bitte kreuzen Sie dies an, wenn Sie einen schnellstmöglichen Eintritt benötigen. Wir werden sie umgehend kontaktieren. Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit einer dringenden Anmeldung bereiterklären, innert wenigen Tagen nach unserer Benachrichtigung einzutreten. ❑ ***Anmeldung vorsorglich Alterszentrum*** > Falls ein Eintritt für Sie noch nicht absehbar ist, genügt die vorsorgliche Anmeldung. Sobald ein Eintritt aktuell wird, können Sie uns dies telefonisch mitteilen und damit eine dringliche Anmeldung veranlassen.	Anmeldung für die ❑ **Tagesbetreuung**

Persönliche Angaben *(gemäss amtlichen Dokumenten)*			
Name		Lediger Name	
Vorname		PLZ	
Strasse		Ort	
Geburtsdatum		Telefon Privat	
Zivilstand		Natel	
Konfession		Email-Adresse	
AHV-Nummer	756.	Heimatort	

Besteht eine Beistandschaft?	❑ Nein	❑ Ja	***Wenn Ja*** > Bitte entsprechende Angabe unter Kontakt-personen eintragen und eine Kopie der Verfügung / Vollmacht beilegen

Kontaktpersonen (z.B. Ehepartner/ Kinder/ Schwester/ Neffe usw.)		
1. Person (Notfall Kontakt)	**2. Person**	**3. Person**
Beziehung/Verwandtschaftsgrad	Beziehung/Verwandtschaftsgrad	Beziehung/Verwandtschaftsgrad
Nachname	Nachname	Nachname
Vorname	Vorname	Vorname
Strasse / Nr.	Strasse / Nr.	Strasse / Nr.
PLZ / Ort	PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefon Privat	Telefon Privat	Telefon Privat
Telefon Geschäftlich	Telefon Geschäftlich	Telefon Geschäftlich
Natel	Natel	Natel
E-Mail	E-Mail	E-Mail

Rechnungsempfänger/Rechnungsempfängerin (gemäss Angaben in den Kontaktpersonen oberhalb)			
❑ Bewohner/-in	❑ 1. Person	❑ 2. Person	❑ 3. Person

Hausarzt/Hausärztin			
Name/Vorname		PLZ/Ort	
Strasse		Telefon	

Krankenversicherung *(Die entsprechenden Angaben finden Sie auf Ihrer Krankenversicherungskarte)*			
Name der Versicherung		Agentur / Ort	
Versicherungs-Kennnummer des Trägers			
Versicherungs-Kennnummer der Karte (20 Stellige Nummer)			
Ablaufdatum der Karte			

Weitere Angaben			
Bezug AHV-Rente	❑ Nein	❑ Ja	
Bezug IV-Rente	❑ Nein	❑ Ja	
Bezug Ergänzungsleistungen	❑ Nein	❑ ist beantragt	❑ Ja
Bezug Hilflosenentschädigung	❑ Nein	❑ ist beantragt	❑ Ja > folgender Grad: ❑ Leicht ❑ Mittel ❑ Schwer

Sind folgende Unterlagen vorhanden?			
Patientenverfügung	❑ Nein	❑ Ja	
Generalvollmacht	❑ Nein	❑ Ja	gem. Art 32 ff. OR
Vorsorgeauftrag	❑ Nein	❑ Ja	gem. Art 360 ff. ZBG

Bemerkung:
Vor einem definitiven Eintritt ins Alterszentrum sind folgende Unterlagen einzureichen: (Kopien)
- Ärztliches Zeugnis zur Aufnahme
- Krankenkassenkarte Vorder- und Rückseite
- Patientenverfügung, wenn vorhanden
- Generalvollmacht, wenn vorhanden
- Vorsorgeauftrag, wenn vorhanden
- Bestandschafts Verfügung/Vollmacht, wenn vorhanden

Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben

Ort und Datum	

Rechtsverbindliche Unterschrift	

Falls eine Urteilsunfähigkeit besteht, rechtsverbindliche Unterschrift der stellvertretenden Person		Beziehungsgrad

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:
Alterszentrum im Geeren, Kundendienst, Kirchhügelstrasse 5, 8472 Seuzach

Bei Fragen melden Sie sich bitte beim Kundendienst des Alterszentrums im Geeren. Sie erreichen uns unter der Telefonnummer 052 320 11 11 oder per E-Mail **kundendienst@imgeeren.ch.**
Weiterführende Informationen finden Sie in unserer Informationsmappe und auf der Internetseite: www.imgeeren.ch.