

Aufnahmegesuch



Für jede Person ist ein eigenes Aufnahmegesuch auszufüllen.

Gesuchsteller:

Name:	_____	Vorname:	_____
Sohn/Tochter des:	_____	und der / geb.:	_____
geb. am:	_____	Konfession:	_____
Heimatort:	_____	Geburtsort:	_____
Strasse:	_____	PLZ/Ort:	_____
Tel. Nr. Privat:	_____	Natel-Nr.:	_____
Zivilstand:	_____	seit:	_____
Name des Ehegatten:	_____		

Erste

Kontaktperson:

Name/Vorname	_____
genaue Adresse	_____
Telefon- und Natel-Nr.	_____
Verwandtschaftsgrad	_____

Zweite

Kontaktperson:

Name/Vorname	_____
genaue Adresse	_____
Telefon- und Natel-Nr.	_____
Verwandtschaftsgrad	_____

Zahleradresse:

Name/Vorname	_____
genaue Adresse	_____
Telefon- und Natel-Nr.	_____
Verwandtschaftsgrad	_____

evt. Vormund

oder evt. Beistand:

Name/Vorname	_____
genaue Adresse	_____
Telefon- und Natel-Nr.	_____

Alters- und Pflegeheim St. Paul

Paulusheimstrasse 3, 3930 Visp, T 027 947 00 99, F 027 947 00 98
st-paul@les-residences.ch, www.les-residences.ch/st-paul

Hauptsitz: EMS St. Pierre, Rue de Gravelone 4-6, CP 2270, 1950 Si
st-pierre@les-residences.ch, www.les-residences.ch

Krankenkasse:

Name

genaue Adresse

Tel. Nr.

Versicherten-Nr.

Hausarzt:

Name/Vorname

genaue Adresse

Tel. Nr.

Apotheke:

Name/Vorname

genaue Adresse

Tel.-Nr.

Gewünschter Eintrittstermin:

sofort

nach Absprache

Welche Ausgleichskasse bezahlt die Altersrente?

AHV Nummer:

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung?

JA

NEIN

Falls Ja- Kopie der Verfügung der Ausgleichskasse beilegen

Wo ist Ihr Heimatschein deponiert?

Wünschen Sie ein Telefon im Zimmer?

JA

NEIN

Weitere Bemerkungen und Wünsche:

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der vorsehenden Angaben und ermächtigt die Heimleitung, beim Hausarzt allenfalls medizinische Auskünfte einzuholen.

Datum:

Unterschrift:

Diesem Anmeldeformular sind folgende Unterlagen beizufügen:

Kopie Krankenkassenkarte

Kopie AHV-Karte