

## Aufnahmegesuch ins Betagtenheim (Warteliste)

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
ausgeübter

Heimatort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Vers.- Nr.: \_\_\_\_\_ Agentur: \_\_\_\_\_

### Kinder, Angehörige, Vertrauens- oder Bezugspersonen

Name	Vorname	Adresse	Telefon-Nr.	Verwandtschaftsgrad

### Hausarzt

Name	Vorname	Adresse	Telefon-Nr.

### Diverses

Eintritt:  wenn möglich sofort  später, per: \_\_\_\_\_

Führen Sie gegenwärtig einen eigenen Haushalt?  Ja  Nein

Benötigen Sie Hilfe?  Periodisch  Regelmässig

Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

Der / die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, ermächtigt die Heimleitung beim Hausarzt medizinische Auskünfte einzuholen und entbindet den Arzt insofern von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Heimleitung. Die Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sterbehilfeorganisationen (Exit, Dignitas, etc.) haben grundsätzlich keinen Zutritt zum Betagtenheim Schönegg