

## Anmeldevertrag

zur Aufnahme ins Alters- und Pflegeheim Weingarten, Olten

Unterzeichnete... wünscht ins Alters- und Pflegeheim Weingarten in Olten einzutreten und gibt über seine persönlichen Verhältnisse folgende Auskunft:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	AHV-Nr.:
Bürgerort:	Schriften in Gemeinde: (→ wenn nicht = Olten, bitte einen <u>Heimatausweis</u> mitbringen!)
Strasse und Wohnort:	Tel.:
Zivilstand:	Konfession:
Früherer Beruf:	
Bisheriger Hausarzt:	
Krankenversicherung bei: (Arzt, Medikamente, Taggeld)	Mitglied-Nr.:
Patientenverfügung vorhanden:	<input type="radio"/> ja - bitte Kopie beilegen <input type="radio"/> nein
Zeitpunkt des gewünschten Eintrittes:	<input type="radio"/> vorsorglich <input type="radio"/> dringend <input type="radio"/> Ferienzimmer
	gewünschtes Datum:
Wird die Ausstattung des Zimmers mitgebracht?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Wer ist zuständig für die Finanzen / Rechnungsadresse:

Name:	Vorname:	Tel.Nr. P:
Adresse:		Tel.Nr. G:
		Mobile:

Wer ist zuständig für den mutmasslich letzten Willen (medizinische, letzte Versorgung):

Name:	Vorname:	Tel.Nr. P:
Adresse:		Tel.Nr. G:
Verwandschaftsgrad:		Mobile:

Weitere Vertrauensperson:

Name:	Vorname:	Tel.Nr. P:
Adresse:		Tel.Nr. G:
Verwandschaftsgrad:		Mobile:

*Alle Wäsche- und Kleidungsstücke sind mit dem vollen Familien- und Vornamen zu zeichnen (siehe Beiblatt).*

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_