	Bewohneradministration 2.1 Anmeldung Bewohnende/Feriengäste	Version/Datum: V07/04.01.2021 Geändert: LADM Genehmigt: LAZCH 1. Erstellung durch: LAZCH 1. Erstellung am: 17.06.2003 Ablage: VLO ADM

Alterszentrum Chestenberg, Bruggerstrasse 13, 5103 Wildegg, Tel. 062 200 22 22
 info@azch.ch / www.azch.ch

- Vorsorgliche Anmeldung**
 Dringliche Anmeldung
 Ferienaufenthalt von: _____ **bis:** _____

Personalien	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort: Ausländer Geburtsort:
Nationalität:	Konfession:
Zivilstand:	Versicherten-Nr. 756. _____
Strasse:	PLZ / Wohnort
Schriften deponiert in:	seit:
Telefon-Nr./Natel:	E-Mail:
Aktueller Aufenthaltsort:	bezieht Leistungsergänzungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ärztliche Betreuung / Versicherungen	
Hausarzt Name: Vorname: Strasse: PLZ/Ort: Telefon-Nr.	Versicherungen Krankenkasse: KK-Nr.: Adresse: Unfallvers. vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Privathaftpflicht vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eintritt von (zu Hause, KSA, andere Institution etc.):	
Es besteht ein Vorsorgeauftrag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	



Bewohneradministration
2.1 Anmeldung
Bewohnende/Feriengäste

Version/Datum	V07/04.01.2021
Geändert	LADM
Genehmigt	LAZCH
1. Erstellung durch	LAZCH
1. Erstellung am	17.06.2003
Ablage	VLO ADM

*Alterszentrum Chestenberg, Bruggerstrasse 13, 5103 Wildegg, Tel. 062 200 22 22
info@azch.ch / www.azch.ch*

Es besteht eine Patientenverfügung: Ja nein

Kontaktpersonen / Angehörige

1. Kontaktperson	2. Kontaktperson
Familienname/Vorname:	Familienname/Vorname:
Adresse / PLZ / Ort:	Adresse / PLZ / Ort:
Tel.-Nr. / Natel-Nr.:	Tel.-Nr. / Natel-Nr.:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Art des Bezugsverhältnisses:	Art des Bezugsverhältnisses:

3. Kontaktperson	4. Kontaktperson
Familienname/Vorname:	Familienname/Vorname:
Adresse / PLZ / Ort:	Adresse / PLZ / Ort:
Tel.-Nr. / Natel-Nr.:	Tel.-Nr. / Natel-Nr.:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Art des Bezugsverhältnisses:	Art des Bezugsverhältnisses:



Bewohneradministration
2.1 Anmeldung
Bewohnende/Feriengäste

Version/Datum	V07/04.01.2021
Geändert	LADM
Genehmigt	LAZCH
1. Erstellung durch	LAZCH
1. Erstellung am	17.06.2003
Ablage	VLO ADM

*Alterszentrum Chestenberg, Bruggerstrasse 13, 5103 Wildegg, Tel. 062 200 22 22
 info@azch.ch / www.azch.ch*


Rechnungsempfänger: (Name, Vorname, PLZ, Ort, Tel.-Nr.)	

Weitere Angaben
Wer darf benachrichtigt werden bei einem frei werdenden Zimmer?
Erhalten Sie bereits Ergänzungsleistungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Erhalten Sie bereits Hilflosenentschädigung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen

Der/die Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass bei Eintritt in das AZCH ein Betreuungsvertrag erstellt wird.

Unterschrift
Angemeldete Person (urteilsfähig)
Ort, Datum
Unterschrift

	<p>Bewohneradministration</p> <p>2.1 Anmeldung</p> <p>Bewohnende/Feriengäste</p>	<table> <tr> <td>Version/Datum</td> <td>V07/04.01.2021</td> </tr> <tr> <td>Geändert</td> <td>LADM</td> </tr> <tr> <td>Genehmigt</td> <td>LAZCH</td> </tr> <tr> <td>1. Erstellung durch</td> <td>LAZCH</td> </tr> <tr> <td>1. Erstellung am</td> <td>17.06.2003</td> </tr> <tr> <td>Ablage</td> <td>VLO ADM</td> </tr> </table>	Version/Datum	V07/04.01.2021	Geändert	LADM	Genehmigt	LAZCH	1. Erstellung durch	LAZCH	1. Erstellung am	17.06.2003	Ablage	VLO ADM
Version/Datum	V07/04.01.2021													
Geändert	LADM													
Genehmigt	LAZCH													
1. Erstellung durch	LAZCH													
1. Erstellung am	17.06.2003													
Ablage	VLO ADM													

*Alterszentrum Chestenberg, Bruggerstrasse 13, 5103 Wildegg, Tel. 062 200 22 22
info@azch.ch / www.azch.ch*

Vertreter des zukünftigen Bewohnenden

Ort, Datum

Unterschrift