



Anmeldung

Für die Aufnahme ins Haus Geeren, 8497 Fischenthal

Personalien:

AüP Akut- und Übergangspflege

Bewohnerplatz (fest)

oder

Aufnahme in die Warteliste

Ferienaufenthalt von:

bis:

Gewünschter Eintrittstermin:

Name und Vorname:

Lediger Name:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

AHV-Nummer:

Konfession

Wohnadresse:

Telefon / Natel:

Heimatort:

Nationalität:

Zivilrechtlicher Wohnsitz:

Kanton:

Krankenkasse / Name und Adresse:

Mitgliednummer:

Kartenummer:

Beziehen Sie **Ergänzungsleistungen**?

Nein Ja Betrag: _____

Werden Sie mit dem Heimeintritt Ergänzungsleistungen
beantragen?

Nein Ja

Beziehen Sie **Hilflosenentschädigung**?

Nein Ja Betrag: _____

Verschiedenes:

Hausarzt / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail

Haftpflichtversicherung bei:

Telefonapparat mieten Ja Nein

Telefonanschluss Ja Nein

TV-Apparat mieten Ja Nein

TV-Anschluss Ja Nein

Kleidernamen bestellen Ja Nein

Kleider waschen Ja Nein

Rollstuhl mieten Ja Nein

Rollator mieten Ja Nein

1. Bezugsperson / Beziehungsgrad:

Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Rechnungsempfängerin / Beziehungsgrad:

Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Angehörige:

Beziehungsgrad: Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Beistand:

Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Fürsorgestelle: Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Weitere: Name / Vorname / Adresse:

Telefon / Natel / E-Mail:

Mit dem Eintritt ins Haus GEEREN werde ich ein Depot in der Höhe von Fr. 6'000.00 überweisen. Die Taxordnung und die Taxtabelle habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Dieses Formular gilt nach meinem Eintritt als Vertrag bis zur Errichtung desselben.

Beschwerderecht

Jeder Bewohnende hat das Recht, sich formlos bei unangemessener Behandlung zu beschweren. Wenn der Bewohnende seine Rechte nicht selber wahrnehmen kann, steht dieses Recht seiner Vertrauensperson zu oder den mit seiner gesetzlichen Vertretung betrauten Person oder Behörde. Findet der Bewohnende innerhalb des Hauses Geeren kein Gehör, stehen als externe, unabhängige Beschwerdestellen folgende Institutionen zur Verfügung:

Bezirksrat Hinwil

untere Bahnhofstrasse 25a, 8340 Hinwil
Telefon +41 44 938 95 95 / Fax +41 44 938 95 94
E-Mail bezirksrat.hinwil@ji.zh.ch

KESB Bezirk Hinwil

Joweid Zentrum 1, Postfach 551, 8630Rüti
Tel: +41 55 536 15 00 / Fax: +41 55 536 15 01
E-Mail: sekretariat@kesb-hinwil.ch

UBA Zürich und Schaffhausen

Malzstrasse 10
8045 Zürich
Telefon +41 58 450 60 60 (Montag – Freitag von 14.00-17.00 Uhr)
E-Mail: info@uba.ch
Web: www.uba.ch

Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars nimmt der Bewohnende u.a. diese Rechte zur Kenntnis.

Ort / Datum

Ort / Datum

Unterschrift InteressentIn

Unterschrift Heimleitung

→ Bitte dieser Anmeldung folgende Dokumente beilegen:

- **Personen- und Krankenkassenausweis (Original zum Scannen)**
- **Versicherungsnachweis Haftpflichtversicherung**
- **Medikamentenliste und Diagnosenblatt (Arzt)**