



Pflegewohnungen RBH

Läbe im Zentrum

Anmeldeformular Aufenthaltsvertrag

Bevorzugte Pflegewohnung

<input type="checkbox"/>	Pflegewohnung Park Schöneegg	Spitalstr. 13, 8630 Rüti	055 260 12 77
<input type="checkbox"/>	Pflegewohnung Erspel	Dorfstr. 14, 8608 Bubikon	055 243 34 70
<input type="checkbox"/>	Pflegewohnung Bruggacher	Werkstr. 4, 8630 Rüti	055 260 14 28
<input type="checkbox"/>	Pflegewohnung Obstgarten	Hof Breitlen 9, 8634 Hombrechtikon	055 244 42 41

Angaben zur Person (BewohnerIn)

Anrede	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
AHV-Nummer	
Heimatort	
Zivilstand	
Konfession	
Email Adresse	

Zivilrechtliche Wohnadresse

Strasse	
PLZ / Ort	

Gegenwärtiger Aufenthaltsort (nur angeben, falls nicht übereinstimmend mit Wohnadresse)

Institution	
Strasse	
PLZ / Ort	

Arzt

Arzt ink. Adresse:	
Tel.Nr.	

Krankenkasse

Name und Anschrift	
Kennnummer KK	

Angehörige 1

Angehörige 2

	Angehörige 1	Angehörige 2
Name		
Beziehung		
Strasse		
PLZ – Ort		
Tel.-Nummer		
Natel		
E-Mail		

Zimmertyp (Pensionskosten gemäss aktueller Tarifordnung)

- Einzelzimmer
 Doppelzimmer

Eintritt

- Langzeit Kurzzeit / Ferien

gewünschtes Eintrittsdatum:

bitte kontaktieren Sie mich, wenn ein Wohnplatz frei wird

Pflege- und Betreuungskosten

Pflegekosten	Die Pflegeeinstufung (BESA) wird im Verlaufe des 1. Aufenthaltsmonats festgelegt.
Betreuungskosten	Abhängig vom notwendigen Betreuungsaufwand gemäss aktueller Tarifordnung wird ein Betreuungstarif festgelegt.

Rechnungsempfänger

Vorname, Name	
Strasse	
PLZ / Ort	
Tel. Nummer	
E-Mail	

Spezielle Vereinbarungen

Die unterzeichnete Person erlaubt Fotos des/der BewohnerIn in der Publikumspresse, in Jahresberichten und Prospektmaterial sowie im Internet zu veröffentlichen.

Ja, erlaubt.

Nein, nicht erwünscht.

Der / die BewohnerIn / Vertretung erteilt den dazu beauftragten Personen der Pflegewohnung das Einverständnis persönliche Daten zu erheben (Bewohnerdokumentation). Der / die BewohnerIn / Vertretung kann jederzeit bei Befragung Antworten verweigern oder die Befragung gänzlich ablehnen. Bezugspersonen und Dritten darf die Einsicht in die Bewohnerdokumentation nur mit Einverständnis des Bewohners gewährt werden.

Das Einsichtsrecht in die Bewohnerdokumentation hat:

Name, Vorname	
Adresse	
Name, Vorname	
Adresse	

Mittels Unterschrift anerkennt der / die BewohnerIn / gesetzliche Vertretung oder Vertrauensperson diese Anmeldung als rechtsgültigen Aufenthaltsvertrag und akzeptiert den Inhalt von Tarif - und Wohnordnung des Verein Pflegewohnungen RBH.

Ort und Datum:

.....

Unterschrift BewohnerIn (falls möglich)

.....

Gesetzl. Vertretung/Vertrauensperson

.....