



Bevorzugte Pflegewohnung

	Pflegewohnung Bruggacher	Werkstr. 4	8630 Rüti	055 260 14 28
	Pflegewohnung Erspel	Dorfstr. 14	8608 Bubikon	055 243 34 70
	Pflegewohnung Park Schöneegg	Spitalstr. 13	8630 Rüti	055 260 12 77

Angaben zur Person (BewohnerIn)

Anrede	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
AHV-Nummer	
Heimatort	
Zivilstand	
Konfession	

Zivilrechtliche Wohnadresse

Strasse	
PLZ / Ort	

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

Institution	
Strasse	
PLZ / Ort	

Arzt

Bisheriger Arzt	
Adresse + Tel.Nr	
Arzt bei Aufenthalt	
Adresse + Tel.Nr	

Krankenkasse

Name und Anschrift	
Mitgliedernummer	

Angehörige 1

Angehörige 2

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

Zimmertyp (Pensionskosten gemäss aktueller Tarifordnung)

- Einerzimmer**
 Doppelzimmer

Eintritt

- 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 wird ein Betreuungstarif festgelegt.

Rechnungsempfänger

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

Spezielle Vereinbarungen

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

Die BewohnerIn erteilt den dazu beauftragten Personen der Pflegewohnung das Einverständnis persönliche Daten zu erheben (Bewohnerdokumentation). Die BewohnerIn 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 die BewohnerIn / Gesetzliche Vertretung oder Vertrauensperson diese Anmeldung als rechtsgültigen Aufenthaltsvertrag und akzeptiert den Inhalt von Tarif- und Wohnordnung des Verein Pflegewohnungen Rüti-Bubikon.

Ort und Datum:

Unterschrift BewohnerIn (falls möglich)

.....

.....

Unterschrift Geschäftsleiter:

Gesetzl. Vertretung/Vertrauensperson

.....

.....