



### Bevorzugte Pflegewohnung

	<b>Pflegewohnung Bruggacher</b>	Werkstr. 4	8630 Rüti	055 260 14 28
	<b>Pflegewohnung Erspel</b>	Dorfstr. 14	8608 Bubikon	055 243 34 70
	<b>Pflegewohnung Park Schöneegg</b>	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

.....

.....