

# Anmeldung

## Personalien

Anrede: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ledig Name: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Ehemaliger Beruf: \_\_\_\_\_ Schriften in: \_\_\_\_\_

AHV-Nr: \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
(z.B. 756.1234.5678.95)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Allgemein:  Halbprivat:  Privat:

Versicherten Nr. der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ergänzungsleistung: Ja:  Nein:  Bei Eintritt:

Hilflosen Entschädigung: Ja:  Nein:  Bei Eintritt:

Existiert eine Beistandschaft Ja:  Nein:  Bitte Kontaktdaten eintragen

Name Vorname	Strasse Nr., PLZ Ort	Telefonnummer	E-Mail
_____	_____	_____	_____

## Wohnungswunsch

Wohnungsgrösse: 2 Zi. Whg.  2.5 Zi. Whg.  3 Zi. Whg.  3.5 Zi. Whg.

## Wann wünschen Sie in die Stapfer Stiftung einzutreten?

Sobald als möglich  3 - 5 Jahre  Anmeldung ist vorsorglich

Bemerkungen: .....

.....

.....

## Gesundheitszustand

Selbstständig  Hilfe bei Hausarbeiten  Pflegebedürftig   
(Verpflegung, Waschen, Reinigung)

Beziehen Sie aktuell Spitex-Leistungen Ja:  Nein:

Wenn Ja, welche: \_\_\_\_\_

## Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Wichtigste Kontaktadresse

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Weitere Kontaktadresse

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Weitere Kontaktadresse

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Paare füllen bitte pro Person eine Anmeldung aus.  
Bitte das ausgefüllte Formular per E-Mail oder per Post an uns zurücksenden.*