

Anmeldung

- Für das Alters- und Pflegeheim
 Für die Tagesstätte Sonnegg mit Nachtangebot: ja / nein
 Vorsorgliche Anmeldung
 Dringliche Anmeldung
 Eintritt innerhalb von _____ Wochen / Eintritt innerhalb von _____ Monaten

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____
 Adresse: _____ Wohnort: _____
 Heimatort: _____ Telefon Festnetz: _____
 Telefon Mobile: _____ E-Mail: _____

Hausarzt: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

AHV-Nummer: 756. _____
 (13-stellig, auf Krankenkassenkarte ersichtlich)
Kartenummer: _____

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen (EL)? Ja / Nein
 Beziehen Sie eine IV-Rente? Ja / Nein
 Wenn ja ¼ Rente ½ Rente Volle Rente

Sind Sie Mitglied bei einer Sterbehilfeorganisation? Ja / Nein
(bitte beachten Sie, dass assistierter Suizid in den Räumlichkeiten des Brüggli nicht möglich ist)

Kontaktperson

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ Ort: _____
 Telefon Mobile: _____ Telefon Festnetz: _____
 Telefon Geschäft: _____ E-Mail: _____
 Verwandtschaftsgrad / Bezug: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

MEIN 
Betreutes Wohnen

MEINE 
Gastronomie

MEINE 
Tagesstätte

MEINE 
Parkanlage

MEINE 
Arztpraxis

MEINE 
Physiotherapie

MEINE 
Spitex