

Anmeldung Senioren-Pension, Fuhrstrasse 42

Ich interessiere mich für ein Zimmer in der Seniorenpension des Wohnzentrums Fuhr.

Personalien	
Name	Zivilstand
Vorname	Konfession
Strasse	Bürgerort
PLZ / Ort	Telefon
Geburtsdatum	AHV Nr.
in Wädenswil wohnhaft seit	
Angehörige / Bezugsperson (Kinder, Verwandte usw.)	
1. Person	2. Person
Name	Name
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
Gesundheitszustand (bitte ankreuzen)	
Leiden Sie unter chronischen Krankheiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Benötigen Sie Gehhilfen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Stock <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Rollstuhl
Beanspruchen Sie andere Hilfe?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Spitex <input type="checkbox"/> Pro Senectute <input type="checkbox"/> Hauspflege
Zusätzliche Angaben	
Hausarzt:	
Adresse	
Krankenversicherung	
Adresse	
Mitglieder Nr.	
Eintritt	
<input type="checkbox"/> dringend (so rasch wie möglich)	
<input type="checkbox"/> Warteliste	
Bemerkungen	
Die Angaben sind wahrheitsgetreu anzugeben. Die Leitung des Wohnzentrums Fuhr in Zusammenarbeit mit der Pflegedienstleitung entscheiden über die endgültige Zimmervergabe.	
Der / die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben und ermächtigt die Zentrumsleitung beim Hausarzt allenfalls medizinische Auskünfte einzuholen.	
Alle Angaben werden mit voller Diskretion behandelt.	
Datum	Unterschrift