

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	ehemaliger Beruf			
Telefon	ehem. Arbeitgeber			
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				
Mitglieder Nr.				
Adresse				
Eintritt				
dringend	(so rasch wie möglich)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
gelegentlich	(gewünschter Eintrittstermin)			

Bemerkungen

Die Angaben sind wahrheitsgetreu anzugeben. Die Leitung des Wohnzentrums Fuhr in Zusammenarbeit mit der Pflegedienstleitung entscheiden über die endgültige Zimmer- oder Wohnungsvergabe.

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