



## Anmeldung für den Heimeintritt

Alterswohnheim Tannenrauch  
Mööslistrasse 12  
8038 Zürich  
044 485 48 48  
tannenrauch@wollishofer-heime.ch

Alterswohnheim Studacker  
Studackerstrasse 22  
8038 Zürich  
043 399 80 20  
studacker@wollishofer-heime.ch

1. Priorität  
 Einzimmer-Einheit  
 Zweizimmer-Einheit  
 Suite  
 Bett in Pflegeabteilung

1. Priorität  
 Einzimmer-Einheit  
 Zweizimmer-Einheit  
 Pflegewohngruppe

### Eintrittswunsch

<input type="checkbox"/>	unbestimmt	<input type="checkbox"/>	dringend	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	------------	--------------------------	----------	--------------------------	--

### Personalien

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon-Nummer	
Natel-Nummer	
E-Mail-Adresse	

Geburtstag		Zivilstand	
AHV-Nummer	756.	Konfession	
Beruf			
Heimatort			
In Zürich seit		In Wollishofen seit	

### Partner/Partnerin

Name			
Vorname			
Geburtstag		verstorben	



### 1. Kontaktperson

Beziehungsgrad

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon-Nummer	
Natel-Nummer	
E-Mail-Adresse	

### 2. Kontaktperson

Beziehungsgrad

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon-Nummer	
Natel-Nummer	
E-Mail-Adresse	

### Rechnungsempfänger/in (Wenn nicht gleich wie Bewerber)

<input type="checkbox"/>	Kontaktperson 1	<input type="checkbox"/>	Kontaktperson 2	<input type="checkbox"/>	andere

### Hausarzt

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
Adresse			
Telefon-Nummer			

### Zahnarzt

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
Adresse			
Telefon-Nummer			



### Dentalhygiene

Name		Vorname	
Adresse			
Telefon-Nummer			

### Krankenkasse

Name	
Versicherten-Nummer	
Versicherungskarten-Nummer (VEKA)	

### Versicherungen

- Unfallversicherung ist vorhanden       Haftpflichtversicherung ist vorhanden

### Ergänzungsleistungen

- Ja       Nein       in Abklärung       muss beantragt werden

### Hilflosen-Entschädigung

- Ja       Nein       in Abklärung       muss beantragt werden

### Beistandschaft

- Ja       Nein

### Spitex-Betreuung vor Eintritt

- Ja       Nein

### Haben Sie eine Patientenverfügung?

- Ja       Nein



**Unbestimmter Eintritt:**

Ihre Anmeldung wird nicht weiter bewirtschaftet. Sie müssen uns aktiv über eine Änderung in Kenntnis setzen.

**Dringender Eintritt:**

Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um Ihre Wünsche und Bedürfnisse erfüllen zu können.

**Bemerkungen**


Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Es muss pro Person eine Anmeldung ausgefüllt werden.

Haben Sie Fragen zum Heimeintritt? Wir beraten Sie gerne.

- Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt das Tannenrauch oder den Studacker allenfalls erforderliche Auskünfte (Spital, Arzt etc.) einzuholen.

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

**Vertretungsperson**

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

**Wird durch das Alterswohnheim ausgefüllt**

Anmeldung erhalten			<input type="checkbox"/>	vorsorglich	<input type="checkbox"/>	dringend
Bewerber erfasst			Nummer			
Bestätigung geschickt						
Vertragsbeginn			Eintritt			
<input type="checkbox"/> Langzeit		<input type="checkbox"/> Kurzzeit/Ferien		<input type="checkbox"/> AüP		
Telefon-Nummer		Zimmer-Nummer				