



**ALTERS- UND PFLEGEHEIM
STECKBORN**
Ofenbachstrasse 6
8266 Steckborn

Anmeldung für den Eintritt ins Alters- und Pflegeheim Steckborn

Anmeldung: vorsorglich so bald als möglich dringend

Zimmerwunsch: Einerzimmer Zweierzimmer

Name: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Geburtsdatum: Heimatort / Kt.:

Zivilstand: Konfession:

Ausweispapiere sind deponiert in PLZ / Ort:

Adresse von Kontaktpersonen:

Name / Vorname	Adresse	Telefon
----------------	---------	---------

Ehepartner Lebenspartner

.....
 Tochter Sohn

.....
 Tochter Sohn

.....
 Tochter Sohn

.....
 Weitere

z.B. entscheidungs- / vertretungsberechtigte Personen, Beistand

Hausarzt:

Name	Adresse	Telefon
------	---------	---------

AHV-Nummer:

.....

Krankenkasse:

Name

Adresse

Versicherungs-Nummer

.....

Renten:

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Ist beantragt Nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? Ja Ist beantragt Nein

Wer regelt die finanziellen Angelegenheiten?

Name / Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon:

Wer ist der berechtigte Vertreter / oder / besteht eine Beistandschaft?

Name / Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon:

An wen sind die monatlichen Heimrechnungen zu senden?

Name / Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon:

Ort / Datum

Unterschrift

.....

Die Anmeldung senden Sie bitte an:

Alters- und Pflegeheim Steckborn

Ofenbachstrasse 6

8266 Steckborn

aph.sekretariat@steckborn.ch