

## Anmeldeformular Tagesstätte Uszyt

### Angaben zum Gast:

Nachname:	Vorname:
Strasse Nr.:	Ort/PLZ:
Tel. Nr.:	Konfession:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Zivilstand:	
Hausarzt (HA):	AHV:
Adresse HA:	Tel. Nr. HA
Krankenkasse*:	KK Nr.
KK Adresse:	

\*Bitte eine Kopie der Krankenkassenkarte beilegen

Patientenverfügung:	Ja*	Nein	(*bitte eine Kopie der Patientenverfügung beilegen)
Ergänzungsleistung:	Ja	Nein	
Sind Allergien vorhanden?	Ja	Nein	Wenn ja, welche?

### Angaben zu den Angehörigen/Bezugspersonen:

Nachname:	Strasse/Nr.:
Vorname:	Ort/PLZ:
Verwandtschaft:	Tel. Nr.:
E-Mail:	

### Bemerkungen:

Gewünschtes Angebot: Tagesaufenthalt (ab 08.30 - 17.00 Uhr)  
Halbtages-Aufenthalt (flexibel/bis 5 Stunden)  
Nachtaufenthalt (ab 17.00 - 07.30 Uhr)

**Mo Di Mi Do Fr Sa So**

### Eintritt ab:

### Transportdienst:

d. TS Uszyt:	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
Privat:	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>

Die angemeldete Person oder deren Vertreter/in bestätigt, dass sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt sind. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zu folgenden Punkten:

1. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere Allgemeinen Vertragsbedingungen und Taxordnung sowie die Zahlungsmodalitäten der Tagesstätte Uszyt.
2. Sie haben davon Kenntnis genommen, dass beim Eintritt in unsere Tagesstätte ein Pensionsvertrag abzuschliessen ist.

**Bitte beachten Sie:** Bei definiertem Eintrittsdatum muss das Anmeldeformular unterschrieben bis spätestens einen Arbeitstag vor Eintritt in unsere Pflegewohnung vorliegen

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der angemeldeten Person