



## Aufnahmegesuch

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse:	
<input type="text"/>	
Geb. Datum:	Tel Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort:	AHV Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zivilstand:	Konfession:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schriften deponiert in	Im Kanton Nidwalden wohnhaft seit:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenkasse:	Versicherten-Karten Nr. (20stellig)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausarzt:	Zahnarzt:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezug Ergänzungsleistungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein      Bezug Hilflosenentschädigung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Vertreter</b>	
Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse:	
<input type="text"/>	
Telefon:	Email:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angehörige mit Adresse Telefon und Email:

Angehörige mit Adresse Telefon und Email

Angehörige mit Adresse Telefon und Email

Adresse für Rechnungsstellung:

Die Anmeldung ist

- definitiv (*Eintritt sobald als möglich*)
- provisorisch (*Eintritt nach gegenseitiger Übereinkunft*)
- Kurzaufenthalt (*im Minimum 4 Wochen*)

- Ich wünsche ein Gespräch mit der Heimleitung
- Senden Sie uns bitte weiterführende Dokumentationen

Ich habe eine Patientenverfügung  Ja  Nein

Ich habe einen Vorsorgeauftrag  Ja  Nein

Beim Eintritt ins Heim müssen alle Wäschestücke mit dem Namen gekennzeichnet werden.  
Versicherung: Wir empfehlen, Ihre Privathaftpflichtversicherung weiterzuführen

Weitere wichtige Informationen:

Ort und Datum:

Unterschrift: