

Oberhofstrasse 23
6020 Emmenbrücke
Fon 041 268 53 16 (Direktwahl)
Fax 041 268 51 81
monika.loetscher@emmen.ch
betagtenzentren-emmen.ch



Betagtenzentren Emmen AG
Alp | Herdschwand

Anmeldung für die Pflegeabteilung Alp oder Haus Reuss Herdschwand

Personalien

Name* _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Heimatort _____ Kt. _____
Konfession _____ Geburtsort _____
AHV-Nr. _____ Zivilstand _____

Adressangaben

Wohnadresse _____ PLZ _____ Ort _____
Tel. Nr. _____
Schriften deponiert in _____ In Emmen wohnhaft seit _____
Gegenwärtiger Aufenthaltsort _____
E-Mail _____ Tel. Nr. _____

Krankenkasse

Krankenkasse _____ Mitglied Nr. _____
Sektion _____ Versicherungsart allgemein privat
Adresse _____

Arzt

Hausarzt _____ Tel. Nr. _____
Adresse _____ PLZ _____ Ort _____

*Für Ehepaare benötigen wir getrennte Anmeldeformulare!

bitte wenden!

Unterkunft

Welches Haus bevorzugen Sie?

- Pflegeabteilung Alp
- Haus Reuss Herdschwand
- Beide Betagtenzentren möglich

Finanzen

Wer verwaltet Ihr Einkommen und Vermögen? _____

Adresse _____ PLZ _____ Ort _____

Tel. Nr. _____

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV? ja neinBeziehen Sie Hilflosenentschädigung? ja nein**Angehörige**

Kontaktperson _____ Tel. Nr. _____

Adresse _____ PLZ _____ Ort _____

Verwandtschaftsgrad: Name, Vorname, Adresse Tel. Nr.

_____: _____

_____: _____

_____: _____

_____: _____

_____: _____

_____: _____

Gewünschter Einzugstermin: _____

Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung eine Mitgliedschaftsbestätigung Ihrer Krankenkasse, einen Nachweis über das Einkommen (AHV, Pensionskasse, Ergänzungsleistung usw.) bei.

Vor dem Einzug wird ein Pensionsvertrag erstellt und eine Hinterlegung erhoben.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____