



ANMELDUNG FÜR DAS BEGLEITETE WOHNEN

Name und Vorname:

Wohnadresse:

PLZ / Ort Kanton

Telefonnummer Natel

Jetziger Aufenthaltsort:

Geburtsdatum: AHV-Nummer

Zivilstand Nationalität Konfession

Beruf Momentane Tätigkeit

Pensum % Arbeitszeiten

Arbeitgeber

Krankenkasse Police Nr.

Haftpflichtversicherung Police Nr.

IV-Rente: 100%, 75%, 50%, 25% keine, angemeldet

Ergänzungsleistungen EL: ja, nein Hilflosenentschädigung: ja, nein

Falls vorhanden, Name und Adresse von: Vormund Beistand Beirat

.....

..... Tel. Nr.

Gewünschter Begleitungsbeginn

Facharzt / Therapeutin

Adresse

mein nächster Termin ist am:

Hausarzt

Adresse

Sozialdienst

Adresse

Nächste Angehörige, Adresse (Beziehungs- bzw. Verwandtschaftsbezeichnung)

.....
.....
.....

Wir bitten Sie noch um einige zusätzliche Informationen. Sie werden, wie alles andere, vertraulich behandelt.

Aktuelle Lebenssituation

.....
.....
.....
.....

Aus welchem Grund möchten Sie unser Angebot im begleiteten Wohnen in Anspruch nehmen?

.....
.....
.....
.....
.....

Was sind Ihre Erwartungen an die Begleitung?

.....
.....
.....
.....

Was sind Ihre Wünsche und Ziele?

.....
.....
.....
.....

Leiden Sie an einer körperlichen Krankheit?

.....
.....
.....

Haben Sie Suchtprobleme? Welcher Art?

.....
.....
.....

Welche Medikamente nehmen Sie?

.....
.....
.....
.....

Gibt es noch weiteres, was wir wissen sollten?

.....
.....
.....
.....

Ort, Datum:..... Unterschrift.....