

Personalien/ Wohnsituation

Name: _____ Vorname: _____

Bei Frauen Mädchenname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ oder: _____

Geburtsort: _____ Kanton: _____

Heimatort: _____ Kt: _____ Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ AHV-Nr: _____

Zivilstand: _____ Früherer Beruf: _____

Name des Gatten/
der Gattin: _____ AHV-Nr: _____

Wo sind die Schriften deponiert? _____

Gegenwärtiger Aufenthaltsort: _____

Beistandschaft

Haben Sie eine Beistandschaft? Ja Nein

Adresse der Beistandschaft: _____

Wichtige Adressen (Name, Adresse, Telefon-Nr.)

von Angehörigen: _____

von Freunden:

Ambulante Hilfen/ Spitex vor Heimeintritt

- Gemeindepflege/ Familienhilfe Anzahl Besuche pro Woche:/ Std.
- Hilfe durch Angehörige/ Nachbarn usw. Anzahl Besuche pro Woche:/ Std.

Auf welche Hilfen sind Sie besonders angewiesen?

Krankenkasse

Krankenkasse:

Mitgliedernummer:

Krankenkassenkartennummer:

Art der Versicherung: Allgemein..... Halbprivat..... Privat

Zusatzversicherung:

Hausarzt mit Adresse/Tel.-Nr.:

Benötigen Sie eine vom Arzt verschriebene Diät: Ja Nein

Wenn ja, welcher Art:

Zahnarzt mit Adresse/Tel.-Nr.:

Gewünschter Heimeintritt

- Anmeldung Warteliste (Gewünschtes ankreuzen)
- Anmeldung Dringlichkeitsliste (Gewünschtes ankreuzen)

Rechnungsstellung

Adresse für Rechnungsstellung:

Wer regelt die Finanzen:

Allgemeine Bemerkungen/ Wünsche/ Fragen

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie die Preisliste und die Taxordnung erhalten und gelesen hat und mit allen aufgeführten Bestimmungen einverstanden ist.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Wichtig

Vor dem Heimeintritt ist ein **Kostenvorschuss** von **Fr. 6'000.00** zu leisten (wenn der Wohnsitz nicht im Kanton Solothurn ist). Dieser wird in der Schlussabrechnung wieder gutgeschrieben.

Wenn Ihr Name auf der **Dringlichkeitsliste** steht und das Heim Ihnen ein Zimmer anbietet, sollte Ihre Entscheidung über den Heimeintritt innerhalb von **2 Tagen** nach der Anfrage des Heimes vorliegen.

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie in der Zwischenzeit eine andere Lösung gefunden haben. Besten Dank.

(Ihre Angaben werden vertraulich behandelt)