



POLITISCHE GEMEINDE
WARTAU

Betagtenheim Haus im Bongert

Poststrasse 52

9478 Azmoos

Tel. 081 750 20 90

betagtenheim@wartau.ch

Eingang: _____

Aufnahme: _____

Eintrittsvereinbarung zur Aufnahme ins Betagtenheim Wartau als

☐ **Feriengast**

☐ **BewohnerIn**

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Personalien

Name/lediger Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: **756.** _____

Zivilstand: _____ Heimatort: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Vertretung/Beistandschaft/Vorsorgeauftrag/Patientenverfügung

Bestehen Vertretungsvollmachten oder Massnahmen im Sinne des Erwachsenenschutzrechtes?

☐ Ja, welche? _____

☐ Nein

Wenn ja, bitte Kontaktperson benennen und Kopien beilegen

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

Natel: _____ E-Mail: _____

Vermögens-Verhältnisse

Vor Heimeintritt abzugeben: **Kopie der letzten Veranlagungsverfügung des Gemeindesteueramts**

Sicherheitsleistung

Jeder Bewohner bezahlt bei Vertragsabschluss eine **Sicherheitsleistung von Fr. 7'000.00**. Das entspricht der Höhe von einer Heimtaxe für einen Monat. Das Geld wird nicht verzinst und mit der letzten Heimrechnung zurück erstattet.



POLITISCHE GEMEINDE
WARTAU

Betagtenheim Haus im Bongert

Poststrasse 52
9478 Azmoos
Tel. 081 750 20 90
betagtenheim@wartau.ch

Ergänzungsleistung

EL Bezüger

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, vor Heimeintritt abzugeben: Kopie des letzten Berechnungsblattes für die Ergänzungsleistung

Benötigen Sie Informationen oder Hilfe für eine allfällige Geltendmachung von Ergänzungsleistungen oder a.o. Ergänzungsleistungen?

☐ Ja ☐ Nein

Administrative Angaben

Krankenkasse:

Sektion:

Versicherten Nr.:

Hausarzt:

(Name, Vorname, genaue Adresse und Telefonnummer)

Welche Möbel möchten Sie gerne mitbringen?

(Gilt nicht für Feriengäste)

Angaben zu den Angehörigen

☐ bitte Hauptansprechpartner/Rechnungsempfänger ankreuzen)

☐ Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail

☐ Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail

☐ Name/Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

PLZ/Ort:

erreichbar unter:

Telefon G/P oder Natel/E-Mail



POLITISCHE GEMEINDE
WARTAU

Betagtenheim Haus im Bongert

Poststrasse 52

9478 Azmoos

Tel. 081 750 20 90

betagtenheim@wartau.ch

Angaben zum aktuellen Gesundheitszustand

Benötigen Sie Hilfe beim Waschen und Kleiden? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Bemerkungen: _____

Brauchen Sie Gehilfen (Stock, Rollator, Böckli...)? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Bemerkungen: _____

Benötigen Sie Hilfe beim Essen oder beim Trinken? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Bemerkungen: _____

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welcher Art: _____

Haben Sie Probleme beim Wasserlassen oder beim Stuhlgang? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Bemerkungen: _____

Leiden Sie unter Schlafstörungen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Bemerkungen: _____

Besondere Angaben über Krankheiten und Gebrechen:

Allgemeine Bemerkungen

Taxordnung und Heimreglement werden zusammen mit dieser Eintrittsvereinbarung erklärt und abgegeben. Sie bilden mitgeltende Bestandteile der Vereinbarung. Diese Eintrittsvereinbarung gilt rechtsgültig unterzeichnet ab Datum des Eintritts als Betreuungsvertrag im Sinne von Art. 382 ff. ZGB

Datum: **Unterschrift:** GesuchstellerIn

Datum: **Unterschrift:** Betagtenheim

Bestätigung der Personalien durch das Einwohneramt der Wohnsitzgemeinde unter Beilage einer Wohnsitzbestätigung.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift / Einwohneramt