

## Anmeldung Pflegezimmer

Name:  
(inkl. Ledigname, **gem. amtlichem Ausweis**)

Vorname(n):

Rufname:

Geburtsdatum:  
(Tag, Monat, Jahr)

Zivilstand:  
(ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)

seit (Datum):

PLZ, Ort:

Wohnadresse:

Heimatort:

Gemeldeter Wohnsitz gem. Heimatschein:  
(Bei Pensionsvertrag muss die neue Adresse (APZ GERBE) der Gemeinde gemeldet werden)

Wohnhaft im Kanton Schwyz seit:

Konfession:

Tel.-Nr.:

Natel-Nr.:

AHV-Nr.:

---

### Bezugspersonen:

#### 1. Kontaktperson (Ansprechperson für die GERBE)

Name Vorname	Adresse	Tel. Nr.	E-Mail,	Beziehung zu Bewohner/In (Ehepartner, Sohn/Tochter)
--------------	---------	----------	---------	--

#### 2. Kontaktperson

weitere

---

### Gesetzliche Vertreter:

Bevollmächtigte Vertretung  
(Angehöriger etc.)

Behördliche Vertretung  
(Beiständin/Beistand)

Schriftliche Vollmacht vorhanden  ja /  nein

(Name, Adresse und Telefonnummer)

**Solidarhaftung:**

Sollte der Bewohner die Vertragsbedingungen zu irgendeinem Zeitpunkt nicht erfüllen können, verpflichtet sich untenstehende Vertretung persönlich und solidarisch für die vom Bewohner selbst zu tragenden Kosten sowie allfälligen weiteren Verpflichtungen.

(Name, Adresse und Telefonnummer)

**Rechnungsadresse:**

(Name und Adresse)

**Krankenkasse:**

(Krankenkassenkarte bitte bei Eintritt mitbringen)

Name:

Mitglieder Nr.:

Strasse:

PLZ, Ort:

---

**Hausarzt:**

(Name, Adresse und Telefonnummer)

Sind Sie in ärztlicher Behandlung?

ja

nein

(Bitte geben Sie beim Heimeintritt den Arztbericht ab)

---

**Einrichtung des Bewohnerzimmers:**

Werden eigene Möbel mitgebracht?

ja

nein

(Bei Pensionsvertrag sind der Tisch und 2 Stühle der Gerbe max. 30 Tage kostenlos, danach kostenpflichtig)

Wünschen Sie einen Tel. Festnetzanschluss im Zimmer

ja

nein

(Tel. Nr. wird von der Gerbe vergeben)

Wenn ja:

eigener Apparat

Kauf GERBE (CHF 49.-)

**Anmeldung:**

Gewünschtes Eintrittsdatum:

---

Die Zuweisung der Zimmer obliegt der GERBE.

Den Wünschen kann nur soweit entsprochen werden, wie dies die Belegung erlaubt.

---

Bemerkung:

Datum:

Unterschrift(en)

(bei 2 Personen, bitte beide unterschreiben)