

**ANMELDUNG**  
**Alterszentrum DREILINDEN, 6343 Rotkreuz**

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>Name:</b>   |  | <b>Vorname:</b>                               |   |
| <b>Adresse, PLZ, Wohnort:</b>  |  |   |   |
| <b>Geburtsdatum:</b>   |  | <b>Heimatort:</b>                             |   |
| <b>Telefon-Nr.:</b>  |  | <b>Mobile-Nr. (Handy):</b>                    |   |
| <b>Zivilstand:</b> <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Geschieden/getrennt <input type="checkbox"/> Verwitwet seit: |  |   |   |
| <b>Ihr Hausarzt:</b>   |  |   |   |
| <b>AHV-Nr. (13-stellig)</b>  |  |   |   |
| <b>Krankenkasse und Sektion:</b>   |  |   |   |
| <b>Policen-Nummer:</b>   |  | <input type="checkbox"/> Allgemein Kanton Zug | <input type="checkbox"/> Allgemein ganze CH |
|  |  | <input type="checkbox"/> Halbprivat           | <input type="checkbox"/> privat             |
| <b>Bevorzugtes Spital:</b>   |  |   |   |
| <b>In der Gemeinde Risch oder Meierskappel wohnhaft seit:</b>  |  | <b>Konfession:</b>                            |   |
| <i>Falls die angemeldete Person selber nicht in der Gemeinde Risch oder Meierskappel wohnhaft ist, jedoch Angehörige hier wohnen:</i>  |  |   |   |
| <b>Name und Vorname:</b>   |  |   |   |
| <b>Adresse, PLZ, Wohnort:</b>  |  |   |   |
| <b>Hier wohnhaft seit:</b>   |  | <b>Verwandtschaftsgrad:</b>                   |   |

**Art der Anmeldung:**  so schnell als möglich/Dringlichkeit (Warteliste)  
 vorsorglich (Anmeldeliste)

**Die Aufnahme ins Alterszentrum erfolgt grundsätzlich nach Dringlichkeit.** Aufnahmen nach objektiver Dringlichkeit werden auf Grund einer ärztlichen Empfehlung und/oder einer Pflegebedarfsabklärung (durch Spitex oder Spital) entschieden.

**Die Priorität für die Aufnahme richtet sich im Übrigen nach dem geltenden Aufnahmereglement.**

Auf die **Warteliste** werden Personen genommen, die sich entschlossen haben, bei einem freierdenen Platz sofort einzutreten. Diese werden vom Dreilinden aufgeboten, wenn ein Platz verfügbar ist.

Die **Anmeldeliste** enthält Personen, die sich vorinformiert haben, aber zur Zeit nicht eintreten wollen. Um auf die Warteliste zu kommen, müssen die Personen selber aktiv werden und sich im Dreilinden melden.

|                                 |  |   |  |
|---------------------------------|--|---|--|
| <b>Anmeldung erfolgt durch:</b> | <input type="checkbox"/> Selbstanmeldung | <b>Kontaktperson bei freiem Zimmer:</b> | <input type="checkbox"/> Bewerber/-in: Tel. Nr.: |
|                                 | <input type="checkbox"/> Angehörige      |   | <input type="checkbox"/> Angehörige: Tel. Nr.:   |
|                                 | <input type="checkbox"/> Dritte          |   | <input type="checkbox"/> Dritte: Tel. Nr.:       |
|                                 | <input type="checkbox"/> Spital          |   | <input type="checkbox"/> Spital: Tel. Nr.:       |

