|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name (Zweitname), Vorname**:** | | | | |
| Gewünschter Eintrittszeitraum: | | | | |
|  | | |  | |
| Strasse: | | | | |
| PLZ/Ort**:** | | | | |
| Telefon: | | | | |
|  | | | | |
| AHV-Nr.:756. | | Zivilstand:Wählen Sie aus | | |
| Geb. Datum: | | Konfession**:** Wählen Sie aus | | |
| Schriftenort: | | | | |
| Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  Ja  Nein  wird beantragt | | | | |
|  | | | | |
| Aktueller Aufenthaltsort: | | | | |
|  | | | | |
| Krankenkasse / Ort: | | | | |
| Mitgliedernummer: | |  | | |
|  | | | | |
| Hausarzt: | | | | |
|  | | | | |
| Primäre Kontaktperson (Name, Vorname): | | | | |
| Strasse/PLZ/Ort: | | | | |
| Emailadresse: | | | | Kein Mail: |
| Telefon: | | Beziehungsgrad:Wählen Sie aus | | |
|  | | | | |
| Anmeldung:  **vorsorglich** | **Langzeitaufenthalt**  **Demenz /  integrativ** | | **Kurzzeitaufenthalt** (mind.14 / max. 90 Tage) | |
| **Neueintritt** | **Wiedereintritt** | | **Tages- / Nachtaufenthalt:** | |
|  | | | | |
| Heimrechnung geht an Bewohner/in | | | | |
| Heimrechnung wird weitergeleitet an: | | | | |
| LSV ist gewünscht | | | | |
| JA, aufgrund von ausreichenden finanziellen Mitteln kann das Depot geleistet werden. | | | | |
| NEIN, aufgrund von fehlenden finanziellen Mitteln kann das Depot nicht geleistet werden. (SuKo Admin) | | | | |
| **Bemerkungen:** | | | | |

Die Akontozahlung bei einem Langzeitaufenthalt beträgt CHF 6’000.00, bei einem Kurzzeitaufenthalt CHF 3’000.00. Dieser Betrag ist umgehend bei Rechnungseingang zu begleichen.

Tritt eine Person definitiv in die Waldruh ein, welche den bisherigen Wohnsitz nicht in einer unserer Verbandsgemeinde hatte, können Mehrkosten aus der Pflegerestfinanzierung entstehen, welche zu Lasten des Bewohners gehen. (Verbandsgemeinden: Alberswil, Altbüron, Ettiswil, Fischbach, Grossdietwil, Ufhusen, Willisau, Zell)