

## ANMELDEFORMULAR

Dieser Fragebogen dient als Grundlage zum Aufenthaltsvertrag, welcher zum Zeitpunkt des definitiven Eintritts in den «Lindenpark Wohnen im Alter» erstellt wird.

### Persönliche Angaben der Bewerber/in

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Adresse, PLZ, Wohnort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Heimatort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Mobil</b>
<b>Zivilstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet Beilage: Kopie Identitätskarte oder Kopie Familienbüchlein	
<b>Hausarzt</b>	
<b>AHV-Nr. (13-stellig) 756.</b>	
<b>Krankenkassenpolice</b> Beilage: aktuelle Police	<input type="checkbox"/> Allgemein Kt.Zug <input type="checkbox"/> Allgemein ganze CH <input type="checkbox"/> Halbprivat <input checked="" type="checkbox"/> Privat
<b>Bevorzugtes Spital</b>	
<b>Im Kanton Zug wohnhaft seit</b>	<b>Konfession</b>
<b>Falls die angemeldete Person selber nicht im Kanton Zug wohnhaft ist, jedoch Angehörige hier wohnen:</b>	
<b>Name, Vorname Angehörige</b>	
<b>Adresse, PLZ, Ort</b>	
<b>Hier wohnhaft seit</b>	<b>Verwandtschaftsgrad</b>

**Die Aufnahme in den Lindenberg erfolgt grundsätzlich nach Dringlichkeit.**

Über Aufnahmen entscheidet der Lindenberg. Pflegerische, medizinische und soziale Aspekte, wie betriebliche Kriterien werden in den Entscheidungsprozess einbezogen.

Auf die **Eintrittsliste** werden Personen genommen, die sich **entschlossen** haben, bei einem freiwerdenden Platz sofort einzutreten. Diese Personen werden vom Lindenberg aufgeboten, wenn ein Platz verfügbar ist.

Eine Warteliste für Personen, die sich vorinformiert haben, aber zurzeit nicht eintreten wollen, führt der Lindenberg nicht.

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

**Fragen zu Angehörigen oder gesetzlichen Vertretern:**

**Wer kümmert sich um / berät die angemeldete Person während und nach ihrem Eintritt zu folgenden Themen?**

<b>1. Persönliche Dinge / Pflege / Betreuung / medizinische Fragen</b> → wird als <b>erste</b> Person kontaktiert/benachrichtigt («Primärangehöriger»)	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Tel. Geschäft / Privat / Mobile	
E-Mail-Adresse	
Beziehung zu Bewerber/in (Sohn, Tochter, Enkel, Schwager, Beistand etc.)	
<b>2. Administrative Fragen / Finanzen</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
E-Mail-Adresse	
Tel. Geschäft / Privat / Mobile	
<b>3. Rechtsvertretung (sofern nicht identisch mit Punkt 2)</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Tel. Geschäft / Privat / Mobile	
E-Mail-Adresse	
Besteht eine Beistandschaft?	Wenn ja, Kopie der Verfügung beilegen

## Patientenverfügung / Vorsorgeauftrag

Mit einem **Vorsorgeauftrag** oder einer **Patientenverfügung** können urteilsfähige Erwachsene rechtzeitig ihren Willen festhalten, damit bei einem möglichen Verlust ihrer Urteilsfähigkeit in ihrem Sinne vorgegangen wird. Auf der Website des Kantons Zug können Sie mehr darüber erfahren.

1. Besteht eine <b>Patientenverfügung</b> ? Wenn ja, Kopie mit Originalunterschrift beilegen.	
2. Besteht ein <b>Vorsorgeauftrag</b> ? Wenn ja, Kopie mit Originalunterschrift beilegen.	<input type="checkbox"/> umfassende Vorsorge <input type="checkbox"/> eingeschränkte Vorsorge

Ort / Datum:

Unterschrift:

**Ihre Angaben werden nach den Regeln der Schweigepflicht behandelt. Wir sichern Ihnen absolute Diskretion zu.**

**Bitte Anmeldung mit den erforderlichen Beilagen senden an:**

LINDENPARK Wohnen im Alter  
Lindenpark 1  
6331 Hünenberg