

Sven Inäbnit · Hauptstr. 13 · 8919 Rottenschwil

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldeformular bitte ein Photo beilegen** | | | | | | | | | | | |
| **Personalien:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Name | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Geb. Datum | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Bezieht eine IV Rente: | | | |  | |  | | ja | |  | nein |
|  | | | | | | | | | | | |
| Bezieht Ergänzungsleistungen: | | | |  | |  | | ja | |  | nein |
|  | | | | | | | | | | | |
| Aufenthalt: (weitere Termine telefonisch) | | | Von | | | | | | bis | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Institution | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Strasse | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| PLZ/Ort | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| E- Mail | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Bezugsperson | | |  | Telefon | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Hausarzt | | |  | Telefon | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Wer ist im Notfall erreichbar | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Rechnungsadresse (falls nicht Wohn- oder Heimadresse) | | | | Telefon | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Art der Behinderung? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Gibt es spezielle gesundheitliche Probleme / Allergien? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Wie selbständig ist der Gast? Wie viel Hilfe braucht er / sie? | | | | | | | | | | | |
|  | | | selbstständig | Art der Hilfe | | | | | | | |
| WC | | |  |  | | | | | | | |
| Zähneputzen | | |  |  | | | | | | | |
| An- und Ausziehen | | |  |  | | | | | | | |
| Schlafen | | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Worauf muss besonders geachtet werden / Besonderheiten / Hilfsmittel? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Spricht unser Gast? Wie teilt er / sie sich mit? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Was macht er / sie besonders gerne? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Was isst er / sie besonders gerne? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Was nicht? | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Genussmittel (Abmachungen etc.): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Dürfen Photos vom Gast auf der Webseite von [www.huus14.ch](http://www.huus14.ch/) verwendet werden? | | | | | | | | | | | |
|  |  | ja | | |  | | nein | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Die Medikamente sind gerichtet (Dosette o.ä.) bei der Ankunft des Gastes, zusammen mit dem aktuellen Medikamentenblatt abzugeben. Nicht in der Dosette gerichtete Medikamente (Flüssigkeiten, Notfall- und Reservemedikamente) müssen in der Originalverpackung abgegeben werden | | | | | | | | | | | |
| Kosten: CHF 240.- pro Tag/ alles inklusive /ausser Sackgeld für Ausflüge, Eintritte etc./ zahlbar im Voraus | | | | | | | | | | | |
| Die Versicherung ist Sache des Besuchers / der Institution resp. dessen gesetzlichen Vertreters. | | | | | | | | | | | |
| Bei Krankheit oder einem Notfall innerhalb der Betreiberfamilie kann der Aufenthalt sofort abgebrochen werden. In diesem Fall liegt die Verantwortung für die Abholung bei der Person, welche den Gast angemeldet hat. Berechnet wird dann nur die Zeit, wo der Gast anwesend ist. | | | | | | | | | | | |
| Bitte bei jedem Aufenthalt mitgeben:  - Dosierte Medikamente / Notfall Medikamente  - aktuelles Medikamentenblatt  - Sackgeld für individuelle Bedürfnisse. In der Regel reichen für 1 Ferienwoche 100.- bis 150.-CHF  - Evt. Adressen, wichtige Unterlagen | | | | | | | | | | | |
| Ort/Datum | | | | Unterschrift | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |