

## Anmeldung

Der/die Unterzeichnete wünscht in die Hauserstiftung aufgenommen zu werden und erteilt folgende Auskünfte über die persönlichen Verhältnisse:

### Personalien

Name	_____	Beruf	_____
bei Frauen geb.	_____	AHV-Nummer	_____
Vorname	_____	Adresse	_____
Geburtsdatum	_____	PLZ/Ort	_____
Bürgerort	_____	Telefon	_____
Zivilstand	_____	Mobiltelefon	_____
Konfession	_____	E-Mail	_____

### Angehörige (die im Notfall bevollmächtigt sind, stellvertretend zu handeln)

Name	_____	Telefon Privat	_____
Vorname	_____	Telefon Geschäft	_____
Adresse	_____	Mobiltelefon	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail	_____
Name	_____	Telefon Privat	_____
Vorname	_____	Telefon Geschäft	_____
Adresse	_____	Mobiltelefon	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail	_____

### Hausarzt

Name	_____	Telefon Praxis	_____
Vorname	_____	Telefon Privat	_____
Adresse	_____	Mobiltelefon	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail	_____

Hauserstiftung Höngg  
Hohenklingenstrasse 40  
8049 Zürich

T 044 344 20 50  
F 044 344 20 52

info@hauserstiftung.ch  
www.hauserstiftung.ch

Bitte wenden

### Gesundheitszustand

Benötigen Sie Pflegehilfe?  regelmässig  periodisch  keine

Benötigen Sie Spezialkost?  ja  nein

Welche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liegt ein ärztliches Attest / ein Pflegebericht vor?  ja  nein

Weiteres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Hauserstiftung behält sich das Recht vor, vom Arzt/Spital vor einem Eintritt in die Hauserstiftung einen Pflegebericht anzufordern.

### Finanzielle Verhältnisse

AHV-Rente pro Monat / CHF \_\_\_\_\_

Altersbeihilfe pro Monat / CHF \_\_\_\_\_

Andere Einnahmen pro Monat / CHF \_\_\_\_\_

Pension pro Monat / CHF \_\_\_\_\_

**Total pro Monat / CHF \_\_\_\_\_**

Vermögen CHF \_\_\_\_\_

### Eintrittstermin

- Ich möchte so schnell wie möglich eintreten.
- Bitte nehmen Sie mich auf die Warteliste. Ich melde mich, wenn ein Eintritt in die Hauserstiftung für mich aktuell wird.
- Ich möchte frühestens eintreten am \_\_\_\_\_

### Gewünschte Zimmergrösse

klein  mittel  gross

**Diese Anmeldung ist keine Zusicherung für eine definitive Aufnahme in die Hauserstiftung.**

**Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_