



## Anmeldung Alters- und Pflegeheim Landruhe, Arlesheim

### 1. Verbindlichkeit der Anmeldung

Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung bestätigt die/der Unterzeichnete, dass die Anmeldung dringlich (Eintritt innerhalb von 3 Monaten) ist.

### 2. Personalien

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	Festnetz:                      Mobile:
E-Mail	
Geburtsdatum	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Konfession	<input type="checkbox"/> reformiert <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> konfessionslos
Heimatort / Staatsangehörigkeit	
Früherer Beruf	
Wohnhaft in der Gemeinde seit	
Wohnhaft im Kanton Baselland seit	
Kopien beigelegt	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> ID

### 3. Sozialversicherung

AHV-Nr.	
Ausgleichskasse	

### 4. Krankenkasse

Krankenkasse	
Ort	
Krankenkassen- Kartenummer	



**5. Hausarzt**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

**6. Spezialarzt (z.B. Zahnarzt, Augenarzt etc.; Angabe nur bei Bedarf)**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Fachgebiet	

**7. Angehörige**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung	

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung	



**8. Vertrauensperson**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Vertrauensperson für	

**9. Allgemeine Korrespondenz ist zu richten an**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

**10. Die Rechnung ist zu richten an**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	

**11. Die Bestätigung der Anmeldung ist zu richten an**

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	



## 12. Hilflosenentschädigung

Wird bereits eine Hilflosenentschädigung bezogen? (wenn ja, bitte Kopie beilegen)

ja  nein

Wenn nein, wurde diese schon beantragt?

ja  nein

## 13. Ergänzungsleistungen

Wird bereits eine Ergänzungsleistung bezogen? (wenn ja, bitte Kopie beilegen)

ja  nein

Wenn nein, wurde diese schon beantragt?

ja  nein

## 14. Vorsorgeauftrag

Besteht ein Vorsorgeauftrag?

ja  nein

## 15. Patientenverfügung

Besteht eine Patientenverfügung?

ja  nein

Wenn ja, bitte Kopie beiliegen.

## 16. Beistandschaft

Besteht eine Beistandschaft?

ja  nein

Wenn ja, bitte notieren Sie Name und Adresse der Beistandschaft.

Name, Vorname	
Strasse, PLZ, Ort	



**Stiftung Landruhe**

Alters- und Pflegeheim

seit 1923

## 17. Finanzierung

Bitte legen Sie dieser Anmeldung Ihre aktuelle Steuerveranlagung bei. Dies hilft uns, die Finanzierungssicherheit sicherzustellen und einzuschätzen, ob Unterstützungsbedarf vorhanden ist.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie beim Eintritt in die Stiftung Landruhe eine unverzinsliche Sicherheitsleistung (Depot) von CHF 10'000.- zu entrichten haben (gesetzliche Grundlage: Altersbetreuungs- und Pflegeverordnung APV Baselland § 16).

Können Sie diese Depotleistung nachweislich nicht aus eigenen Mitteln bezahlen, übernimmt die Gemeinde diese Forderung in Form einer subsidiären Kostengutsprache für Sie, die wir als Pflegeheim in diesem Fall dann beantragen würden. Die gesetzliche Regelung finden Sie im Altersbetreuungs- und Pflegegesetz APG, § 42, Abs. 2-4.

Wenn Sie einen ausserkantonalen Wohnsitz haben, stellen wir Ihnen ausserdem den «Zuschlag Investitionsbeitrag für Bewohnende mit weniger als 5 Jahren Wohnsitz in BL» mit CHF 18.- pro Tag in Rechnung.

Ich nehme Kenntnis davon, dass meine Aufnahme nur möglich ist, wenn die Finanzierung geklärt und gesichert ist. Wir verweisen an dieser Stelle auf die Broschüre «Die Finanzierung eines Pflegeheimplatzes» der CURAVIVA Baselland. Bei Bedarf Broschüre bei uns anfordern.

Ort / Datum:

Unterschrift Bewerber/in:

Unterschrift Angehörige:

Bei Fragen zu diesem Formular kontaktieren Sie uns unter 061 706 89 00 oder schreiben Sie uns an [sekretariat@landruhe.ch](mailto:sekretariat@landruhe.ch)