

## Anmeldung

**für folgendes tilia Zentrum:**

(Mehrfachanmeldungen möglich)

- ☐ Elfenau    ☐ Köniz (im Zentrum Schönberg)  
☐ Ittigen    ☐ Ostermundigen    ☐ Wittigkofen

- ☐ Langzeitpflege    ☐ unbefristet<sup>1</sup>    ☐ vorsorglich  
☐ Tagestreff    ☐ befristet<sup>2</sup>    ☐ dringend  
(in Köniz und Ostermundigen)    Kündigungsfrist:  
<sup>1</sup> = 1 Monat / <sup>2</sup> = 7 Tage

Name: \_\_\_\_\_ (bei Frauen auch Mädchenname)

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Momentaner Aufenthaltsort (Adresse, Telefon)? \_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Zivilstand:    ☐ ledig \_\_\_\_\_☐ verheiratet mit: \_\_\_\_\_☐ Lebenspartner: \_\_\_\_\_☐ verwitwet von: \_\_\_\_\_☐ gerichtlich getrennt von: \_\_\_\_\_☐ geschieden von: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer:    756. \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_

Bezieht eine    ☐ AHV-Rente    ☐ PK-Rente    ☐ IV-Rente    ☐ Lohnfortzahlung    ☐ Hilflosenentschädigung    ☐ EL

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Adresse Krankenkasse und Versicherten-Nr. : \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten**

**tilia Beratungsstelle**  
Zentrum Schönberg AG  
Salvisbergstrasse 6 | 3006 Bern  
Telefon 031 388 66 00 | Fax 031 388 66 01  
beratungsstelle@tilia-stiftung.ch | www.tilia-stiftung.ch

Allfälliger gesetzlicher Vertreter: ☐ Beistand

Name: Vorname:

Strasse: PLZ / Ort:

Natel: Telefon:

E-Mail:

**Kontaktadresse Angehörige** **Beziehung**

Name: Vorname: ☐ Partner/-in

Strasse: PLZ/Ort: ☐ Tochter/Sohn

Tel. P: Tel. G: ☐ Nichte/Neffe

Natel: E-Mail: ☐
**Kontaktadresse Angehörige** **Beziehung**

Name: Vorname: ☐ Partner/-in

Strasse: PLZ/Ort: ☐ Tochter/Sohn

Tel. P: Tel. G: ☐ Nichte/Neffe

Natel: E-Mail: ☐
**Kontaktadresse Angehörige** **Beziehung**

Name: Vorname: ☐ Partner/-in

Strasse: PLZ/Ort: ☐ Tochter/Sohn

Tel. P: Tel. G: ☐ Nichte/Neffe

Natel: E-Mail: ☐

Person oder Institution, an welche die Rechnungen zu senden sind und die auch gegenüber der tilia Stiftung für Langzeitpflege für eine termingerechte Begleichung verantwortlich ist (Name, Vorname, Adresse, Telefon, Natel und E-Mail):

Bemerkungen:



Ort und Datum:


Unterschrift:  
(angemeldete Person oder gesetzlicher Vertreter)

Jeder dringenden Anmeldung sind das spezielle Arztzeugnis und das Formular «Angaben zur Pflege und Betreuung» beizulegen. Bei einer vorsorglichen Anmeldung können diese Unterlagen erst kurz vor Eintritt eingereicht werden.