

## **Danke für Ihr Interesse am begleiteten Wohnen im Ländli Züri. Wir gestalten die Aufnahme in vier Schritten:**

### **1 – Telefonischer Erstkontakt**

Gerne beantworten wir erste Fragen und klären mit Ihnen, ob ein Aufenthalt im Ländli Züri grundsätzlich in Frage kommt.

Wir sind unter der Nummer 044 269 69 20 von Montag bis Freitag zwischen 8 und 17 Uhr erreichbar.

### **2 – Anmeldung**

Bei verbindlichem Interesse füllen Sie bitte diesen Anmeldebogen aus. Die Anmeldung senden Sie bitte an folgende Adresse:

Ländli Züri  
Anmeldung AWG  
Feldeggstrasse 87  
8008 Zürich

» Nach Eintreffen der Anmeldung melden wir uns bei Ihnen und vereinbaren einen Gesprächstermin

### **3 – Gespräch & Hausbesichtigung**

In diesem Gespräch wollen wir gemeinsam unsere Vorstellungen austauschen, um zu schauen, ob wir Ihnen einen passenden Wohnplatz anbieten können. Danach haben Sie die Möglichkeit, unser Haus durch einen Rundgang kennen zu lernen.

### **4 – Vorbereitung des Eintritts**

Nun gilt es die Finanzierung des Aufenthalts zu klären und mögliche Eintrittsdaten zu finden. Vor dem Eintritt in die Aussenwohngruppen wohnen Bewohnerinnen und Bewohner für mindestens drei Monate im Wohnheim des Ländli Züri. Dies ermöglicht uns ein gegenseitiges Kennenlernen, welches eine wichtige Basis für eine gute Zusammenarbeit ist.



# Anmeldung für eine begleitete Aussenwohngruppe

Name, Vorname: 

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

Gesetzlicher Wohnsitz: \_\_\_\_\_  
(Wohnsitz an dem Ihre Schriften  
deponiert sind) Strasse  
PLZ, Ort

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Heimatort / Nationalität: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Name, Sektion

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_  
Name

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
Name

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

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

Arbeitsstunden pro Tag: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Firma, Name des Vorgesetzten

Adresse

Telefon Arbeitgeber

Bei Ausländern:  Aufenthaltsbewilligung C  
 Aufenthaltsbewilligung B

Ich erhalte:  eine IV-Rente  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)  Ergänzungsleistungen zur IV  
 Taggelder der IV  
 finanzielle Unterstützung des Sozialamtes

Kostengutsprache für den  Amt für Zusatzleistungen \_\_\_\_\_  
Ländli-Aufenthalt durch:  Sozialamt \_\_\_\_\_  
 Beistand \_\_\_\_\_  
 Selbstzahler \_\_\_\_\_  
 andere \_\_\_\_\_

## Kontakte

Adressen von Privat- und Fachpersonen, mit denen ich in Kontakt stehe:

Angehörige:	Name, Vorname	Rolle:
	-----	
	Adresse	
	-----	
	Telefon P:	/ G:
	-----	

Angehörige:	Name, Vorname	Rolle:
	-----	
	Adresse	
	-----	
	Telefon P:	/ G:
	-----	

Amtliche Bezugsperson (Beistand oder Sozialarbeiter)	Name, Vorname
	-----
	Adresse
	-----
	Telefon
	-----
	Art der Beistandschaft
	-----

Hausarzt:	Name, Vorname
	-----
	Adresse
	-----
	Telefon
	-----

Psychiater:	Name, Vorname
	-----
	Adresse
	-----
	Telefon
	-----

Therapeut: (Psychologe, Seelsorger)	Name, Vorname
	-----
	Adresse
	-----
	Telefon
	-----

Bezugsperson Klinik:	Name, Vorname
	-----
	Adresse
	-----
	Telefon
	-----

andere Fachpersonen: (mit Funktion)	
	-----
	-----

Die beste und engste Beziehung habe ich zu folgenden Menschen:

.....  
.....

Hobbies / Freizeitbeschäftigung:

.....  
.....

### **Gesundheitliche Situation / Probleme**

Stationäre Aufenthalte in psychiatrischen Kliniken, Therapiestationen oder Kliniken für Psychosomatik (mit Angaben von Ort und Zeitraum):

..... von ..... bis .....

..... von ..... bis .....

..... von ..... bis .....

Meine aktuellen Probleme:

.....  
.....  
.....

Diese Probleme bestehen seit:

.....

### **Erwartungen / Bemerkungen**

Von einem Aufenthalt im begleiteten Wohnen erwarte ich folgendes:

.....  
.....

Bemerkungen

.....  
.....

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterstehen dem Datenschutz.

## Entbindung der Schweigepflicht

Ich habe mich um die Aufnahme in eine **begleitete Aussenwohngruppe** vom  
Ländli Züri, Feldeggstrasse 87, 8008 Zürich  
beworben.

In diesem Zusammenhang erkläre ich mich einverstanden, dass die für meinen Eintritt verantwortlichen Personen und deren Stellvertretung bei Fachpersonen, welche in den Anmeldepapieren vermerkt sind, Auskünfte über meine Situation einholen dürfen.

Das Ländli Züri legt bei einem Wohnaufenthalt Wert auf eine konstruktive Zusammenarbeit mit externen Fachpersonen. In der Regel steht die Bezugsperson im Kontakt mit externen Instanzen. In Einzelfällen beteiligen sich auch weitere Mitarbeitende des Ländli Züri (z.B. Bereichs- oder Institutionsleitung).

Ich, \_\_\_\_\_ entbinde hiermit die oben erwähnten Mitarbeitenden des Ländli Züri von der Schweigepflicht und erkläre mich einverstanden, dass sie mit involvierten Ärzten, Therapeuten, Betreuenden am Arbeitsplatz oder weiteren Fachpersonen (z.B. Beiständen, Sozialdiensten und IV-Stellen) notwendige Informationen über mich austauschen dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitarbeitenden des Ländli Züri sämtliche Angaben über mich vertraulich behandeln und dass sie mir jeweils im Voraus bekannt geben, welche Gespräche geführt werden.

Besondere Bemerkungen:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift:

---

---