



**Erzenberg**  
Ochsengasse 6, 4460 Gelterkinden

Telefon 061 902 01 33  
Fax 061 902 01 32  
erzenberg@abri.ch, www.abri.ch

## Aufnahmevereinbarung

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Der Erzenberg soll für Dich ein Zuhause sein, in welchem Du Dich wohl und geborgen fühlen kannst. Um das zu gewährleisten, ist die Zusammenarbeit, basierend auf gegenseitiger Achtung und Respekt, unabdinglich.

Der Erzenberg bietet Dir:

- Individuell angepasste Betreuung und Unterstützung
- Eine geregelte Wohnsituation im geschützten Rahmen
- Eine individuell gestaltbare Tagesstruktur
- Sicherstellung einer angemessenen medizinisch/pflegerischen Versorgung
- Zusammenarbeit mit Fachstellen und involvierten Dritten

Der Erzenberg erwartet von Dir:

- Konstruktive Zusammenarbeit
- Die Einhaltung folgender Grundregeln:
  - Der Konsum und Handel harter Drogen aller Art im Haus ist verboten
  - Der Waffenbesitz im Haus ist verboten
  - Jegliche Art von Gewalt ist verboten

Eine Widerhandlung kann zu einem **sofortigen Ausschluss** führen. Im Falle eines sofortigen Ausschlusses ist innerhalb von 7 Tagen eine erneute Aufnahme möglich. Das Zimmer bleibt für diese Zeit reserviert. Die Tagespauschale wird von dem\*der Kostenträger\*in für diese 7 Tage übernommen. Effekte, die nach einem Austritt zurückbleiben, werden nach einem Monat kostenpflichtig entsorgt. Allfällige Beschädigungen im Zimmer werden in Rechnung gestellt. Wir setzen eine Privathaftpflichtversicherung voraus.

**Integrierende Bestandteile dieser Vereinbarung sind:**

- **Betreuungs- und Betriebskonzept Erzenberg**
- **Hausordnung**
- **Tariffestlegung**



**Erzenberg**  
Ochsengasse 6, 4460 Gelterkinden

Telefon 061 902 01 33  
Fax 061 902 01 32  
erzenberg@abri.ch, www.abri.ch

**Datenschutz:**

Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung ermächtigt der\*die Klient\*in die Institution Erzenberg ausdrücklich zur Bearbeitung der bekannt gegebenen Personendaten, soweit dies gesetzlich vorgesehen und zulässig bzw. für die Durchführung dieser Vereinbarung erforderlich ist und solange kein ausdrücklicher Widerspruch der betreffenden Person vorliegt.

**Mit dieser Vereinbarung erklären sich einverstanden:**

Ort/Datum

Klient\*in/gesetzliche Vertretung

---

---

Ort/Datum

Geschäftsleitung Erzenberg

---

---