

Anmeldung für Alterswohnheim

Personalien

Name: Vorname:

Adresse:

Tel.:

Geburtsdatum: AHV-Nr.:

(zwingend!)

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Konfession

Heimatort und Kanton:

Krankenkasse: Mitgliedernr.:

.....

..... Tel.:

Hausarzt:

.....

Tel.:

Name und Adresse der nächsten Angehörigen

1. Tel.:

.....

2. Tel.:

.....

3. Tel.:

.....

Gesetzlicher Vertreter (falls vorhanden)

..... Tel.:

Besonderes: (zB. gewünschter Eintrittstermin)

.....

.....

Datum: Unterschrift: