

Anmeldung für Alterswohnheim

Personalien:

Familienname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Geb. Dat.: _____

Nationalität: _____ Geburtsort: _____

Heimatort(e): _____ Angemeldet in:
(Gemeinde) _____

AHV-Nummer: _____ Anzahl Kinder: _____

Eintritt: noch offen

per _____

Zivilstand: ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

Adressen nächster Angehöriger / Kontaktpersonen

1	2	3
Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)	Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)	Beziehung: (Sohn, Tochter, etc.)
Telefon/Handy:	Telefon/Handy:	Telefon/Handy:
e-mail:	e-mail:	e-mail:

Rechnungsadresse (falls nicht an Bewohner):

wie Kontaktperson Nr. _____

Krankenkasse
mit genauer Anschrift

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

Mitgliedernummer

.....

Beanspruchen Sie zur Zeit den Spitexdienst?

Ja

Nein

Mit einer automatischen Kontobelastung für die Heimrechnung helfen Sie uns,
Verwaltungskosten zu sparen. Für Sie besteht dank Widerrufsrecht kein Risiko.

Dürfen wir Ihnen ein entsprechendes
Formular zusenden?

Ja, ich zahle von einem Bankkonto

Ja, ich zahle von einem Postkonto

Nein

Ort/Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Alle Daten werden vertraulich behandelt