

# Anmeldeformular

Warteliste    Eintritt definitiv    Ferien/Reha    Demenzabteilung

Persönliche Daten:	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Rechnungsadresse: (wenn Finanzen nicht selber geregelt werden)	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Zivilstand:	Konfession:
Adresse Hausarzt	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Adresse Krankenkasse	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Versicherungsnummer:	
AHV Nr:	
Angehörige / Bezugsperson	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Art der Beziehung (Tochter, Sohn, Enkel)	E-Mail:
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Art der Beziehung (Tochter, Sohn, Enkel)	E-Mail:

**Der Anmeldung ist ein aktueller Betreuungsauszug beizulegen** (ausgenommen Anmeldung für die Warteliste und Kurzaufenthalter). Weitere Bezugspersonen bitte auf der Rückseite vermerken.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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