



ANMELDUNG

für die Aufnahme ins Altersheim

Name : Vorname :

Strasse : PLZ, Ort:.....

AHV-Nr./ SV-Nr:..... Tel.-Nr. :.....

Geburtsdatum : Heimatort :

Zivilstand : Konfession :

Heimatschein deponiert in Gemeinde :

Nächste Angehörige :

Name

Adresse

Tel.-Nr.

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

Rechnungsadresse:

.....

Hausarzt :

Krankenkasse :Sektion :

Mitgliedernummer :.....

evtl. gesetzl. Vertreter oder Sachverwalter (Adresse und Tel.) :

.....

Führen Sie gegenwärtig einen eigenen Haushalt ?

Leben Sie in einem Heim oder Spital ?

Gewünschtes Eintrittsdatum :

Datum : Unterschrift :