

Anmeldung

- Warteliste
 Ferienaufenthalt von _____ bis _____
 Eintritt ab _____

Angaben zur Person

Name _____ Geburtsdatum _____
Vornamen _____ Zivilstand _____
Strasse _____ Konfession _____
PLZ/Ort _____ Beruf _____
eMail _____ Telefonnummer _____

Melderechtlicher Wohnsitz _____

AHV-Nummer _____

Heimatorte/Nationalität _____ Bitte Ausweiskopie beilegen

Krankenkasse _____ Bitte Kopie KK-Karte beilegen

Hilflosenentschädigung leicht mittel schwer

Kontaktpersonen

Name, Adresse, Telefonnummer, eMail, Verwandtschaftsbeziehung

Rechnungsempfänger

Name, Adresse, Telefonnummer, eMail

Kurzer Lebenslauf in Stichworten

Medizinische Angaben

Hausarzt _____

Spezialarzt _____

Augenarzt _____

Zahnarzt _____

Medikamente keine
Aufzählung oder Medikamentenliste beilegen

Bestätigung der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift