

Anmeldung

- Eintritt definitiv
- provisorisch
- dringend
- Ferien
- Tagesstätte: Montag Donnerstag

Zimmer Nr.: _____

Pensionspreis: _____

Wir wollen viel von Ihnen wissen, damit wir den Eintritt in unser Heim möglichst optimal vorbereiten können. Selbstverständlich garantieren wir Ihnen, dass Ihre Informationen vertraulich behandelt werden.

gewünschtes Eintrittsdatum : _____

vormittags zw. 10:00 u. 11:00 Uhr
nachmittags zw. 14:00 u. 15:00 Uhr

Transport: wird gebracht mit Heimbuss abholen

Essen beim Eintritt Anzahl Pers.: _____

Austrittsdatum: _____

Familienname: _____

(bei Ehefrauen und Witwen auch Mädchenname)

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Tel. Nr.: _____

AHV-Nr.: _____

Zivilstand: _____

Konfession: _____

Heimatort: _____

Steuergemeinde: _____

Nächste Angehörige bitte vollständige Adressen und Telefonnummern: _____

(mind. 2 Personen, Verwandtschaftsgrad angeben)

Adresse der Krankenkasse: _____

Versicherten-Nr.: _____

allg.

privat

Spital Kanton: _____

Hausarzt: _____

Seelsorger: _____

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät? (Ja , Nein) welche: _____

AHV- bzw. IV Rente ja nein

Hilflosenentschädigung ja nein

Rechnungsempfänger: _____

Pensionspreise und beinhalten Leistungen entnehmen Sie bitte aus unsern Unterlagen.

Vereinbarungen: _____

Ort und Datum

Unterschrift