

Anmeldeformular Alterswohnungen

Name (+ Ledigname) / Vorname

Zivilstand / Geb. Datum

Konfession

Nationalität / Heimatort

Telefon Nr.

Aktuelle Adresse / Wohnadresse

.....

Schriften deponiert in

AHV-Nummer (SV) 13-stellig

Gewünschter Mietbeginn

Privathaftpflichtversicherung (Kopie vorweisen)

Name / Versicherungsinstitution

Adresse

Policen-Nummer

Hausarzt

Name / Vorname

Adresse

Telefon / Fax

Email

Übertritte ins Pflegewohnheim müssen frühzeitig angemeldet werden, es wird eine Warte- / Dringlichkeitsliste geführt.

Bemerkungen / Wünsche

Ort / Datum Unterschrift