**Adresse und Angaben zur Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  |  | Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  | PLZ, Ort |  |
| Telefon  |  | Natel |  |
| Geburtsdatum |  | AHV-Nr.  |  |
| Konfession |  | Zivilstand |  |
| Früherer Beruf |  | Heimatort |  |
| Kinder (Anzahl)Töchter / Söhne |  | ZivilrechtlicherWohnsitz |  |
| Geburtsort |  | E-Mail |  |

**Adresse der Kontaktperson (Rechnungsadresse)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Bezug |  |
| Strasse, PLZ Ort |  | Telefon |  |
| E-Mail |  | Natel |  |

**Adresse 1. Ansprechperson (Pflege)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Bezug |  |
| Strasse, PLZ Ort |  | Telefon |  |
| E-Mail |  | Natel |  |

**Name, Vorname Adresse der Angehörigen Natel /Telefon E-Mail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Name und Adressen Ärzte Telefon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hausarzt: |  |  |
| Zahnarzt: |  |  |
| Spezialarzt: |  |  |

**Krankenkasse**

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenkasse |  |

**Anmeldung: vorsorglich 🞏 dringend 🞏 Eintritt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wichtig: Nur Interessenten welche sich als dringend anmelden, werden über einen freien Platz benachrichtigt.** Daraufhin erfolgt der Eintritt innerhalb von 14 Tagen. Eine vorsorgliche Anmeldung ist unverbindlich. Ein Interesse an einem Heimplatz muss der Heimleitung erneut gemeldet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:**  | **Unterschrift:** |