



Anmeldeformular für Aufenthalt in Wiitsicht-WG

Gewünschter Eintrittstermin:

Tag und Uhrzeit:.....

Personalien: (Bitte Kopie von Identitätskarte beilegen)

Name:..... Konfession:.....

Vorname:..... AHV. Nr.:.....

Geburtsdatum:.....

Heimatort:.....

Zivilstand:.....

Name des Ehegatten/
 der Ehegattin.....

Adresse:

PLZ/ Ort:.....

Adresse:.....

Tel. Nr.Natel Nr.....

Schriften deponiert in:.....seit:.....

Evtl. gegenwärtiger Aufenthaltsort:.....

Krankenkasse (KK):

Krankenkasse:

Sektion:

Kundennummer:

Bitte Kopie des KK-Versicherungsausweises beilegen

Rechnungsstellung an:

Name:.....

Vorname:.....

Adresse:.....

PLZ/ Wohnort:.....

Bemerkungen:

Kommt Ihnen noch etwas in den Sinn? Besteht eine Allergie? Haben Sie etwas gar nicht gerne zum Essen? Diät? Diabetiker?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unterschrift:

Mit der Anmeldung anerkenne ich/wir die zum Zeitpunkt des Heimeintrittes geltenden Bestimmungen sowie die geltende Taxordnung.

Ort und Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers oder Vertretung

Sofern der Gesuchsteller nicht unterschreiben kann, bitte nachfolgende Angaben zur Vertretung:

Beziehung zu Gesuchsteller:.....

Name, Vorname:.....

Adresse:.....

PLZ/ Ort:.....