

## ANMELDUNG

- Zimmer im Heim  
 betreute Wohngruppe
  Wohnung mit 1, 2, 3, 3½ oder 4½ Zimmern  
 Ferienzimmer (befristeter Aufenthalt)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

bisherige Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Zuletzt ausgeübte Erwerbstätigkeit (Beruf): \_\_\_\_\_

Stellung im Beruf:  selbständig  mitarbeitendes Familienmitglied  DirektorIn, ProkuristIn usw. (überwiegend leitend)  andere (überwiegend ausführend)



Bitte der Anmeldung eine Kopie des Familienbüchleins beilegen und pro Person ein Anmeldeformular ausfüllen!

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_  Privat  Halbprivat  Allgemein

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Zahnarzt: \_\_\_\_\_

Augenarzt: \_\_\_\_\_

Nächste Angehörige oder Vertrauenspersonen (Name, Adresse und Telefonnummer!):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Einkommen pro Jahr: \_\_\_\_\_ Vermögen: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Daten werden vertraulich behandelt!