

Anmeldeformular

Anmeldung: Warteliste Ferienbett Dringend

Anmeldung am **Eintritt gewünscht wann: ca.**.....

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:

Zivilstand: Kirchenzugehörigkeit:

Ehemaliger Beruf: AHV-Nr.

Tel.-Nr.:

Wohnadresse: Strasse:

PLZ/Ort:

Zuständige AHV-Zweigstelle:

Kontaktadressen aller Angehörigen:

Name/Vorname: Strasse: PLZ/Ort: Tel.-Nr.:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

Rechnungsstelle: Name, Vorname:

Funktion / Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

Telefon-Nr.:

Bitte Blatt wenden



Versicherungen:

Krankenversicherung: Name: Mitglied-Nr.

Leistungszentrum (Adresse):
.....

Haftpflichtversich.: Name: Police Nr.
Adresse:

Bisheriger Hausarzt: Name, Adresse, Tel-Nr.
.....

Diät-Angaben: Diabetes pürierte Kost keine Diät
Andere:

Nötige ärztliche Behandlung:
.....
.....

Wünsche / Bemerkungen:

Möchten Sie eigene Möbel mitbringen? Was?

Unbedingt Einz Zimmer? Ja / Nein

Sonstiges:
.....
.....
.....

Ort und Datum:
.....

Unterschrift:
.....