



Alenia

Gepflegt leben im Alter

ANMELDEFORMULAR

- vorsorglich sobald als möglich in 6 bis 12 Monaten absehbar Ferienbett
 Tagesaufenthalt und/oder Nachtaufenthalt
 1 Zimmerwohnung 2 Zimmerwohnung

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden eingetragene Partnerschaft

Konfession _____ Geburtsort _____

Wohnsitzgemeinde _____ Heimatort _____

AHV-Nummer _____

Haftpflichtversicherung* _____ Police Nr. _____

* nur für 1-Zimmerwohnung und 2 Zimmerwohnung

Name/Vorname der Ehegattin/des Ehegatten (bei Ehegattin zusätzlich lediger Name)

Allfälliger gesetzlicher Vertreter der Bewohnerin/des Bewohners

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Nächster Angehöriger (1. Kontaktperson)

Partnerin/Partner Tochter/Sohn andere _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Rechnungsempfänger

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte beachten Sie, dass bei einer dringenden Anmeldung ein ärztliches Zeugnis beigelegt werden muss (ausgenommen bei Anmeldung für Wohnung).



Alenia

Gepflegt leben im Alter

Kontaktadresse für Einladungen

Partnerin/Partner Tochter/Sohn andere _____

Name

Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Weitere Kontaktadressen

Partnerin/Partner Tochter/Sohn andere _____

Name

Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Hausärztin/Hausarzt

Name

Vorname

Adresse

Telefon

Krankenkasse

Name

Adresse

Telefon

Versicherten-Nummer

Hilflosenentschädigung

keine leicht mittel schwer

Ergänzungsleistungen

ja nein Antrag gestellt: ja nein

Bemerkungen

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass bei einer dringenden Anmeldung ein ärztliches Zeugnis beigelegt werden muss (ausgenommen bei Anmeldung für Wohnung).