

## Anmeldeformular

Name, Vorname .....

Adresse .....

PLZ Ort .....

Telefonnummer .....

**Die markierten Felder sind PFLICHTFELDER.**

### Personalien

<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Heimatort / Kanton</b>	
<b>Wohnsitzgemeinde</b>	
<b>AHV-Nummer</b>	
<b>Zivilstand</b>	
<b>Konfession</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Krankenkasse</b>	
<b>Versicherungs- Nr. Krankenkasse</b>	
<b>Krankenkassenkarten Nr. / gültig bis</b>	807560... /
<b>Zusatzversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Privat
<b>Versicherungspolice</b> (Kopie beilegen)	
<b>Name, Vorname der Eltern</b>	

Ferienbett / temporärer Aufenthalt gewünscht

Definitiver Eintritt

**Eintrittstermin**  sobald als möglich

Anmeldung vorsorglich

## Kontaktpersonen

### Rechnungsadresse (CH Adresse)

<b>Name/Vorname</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon-Nummer</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Verwandtschaftsgrad</b>	

Begleit-, Vertretungs-, Mitwirkungs-, umfassende Beistandschaft

### 1. Bezugsperson

<b>Name/Vorname</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon-Nummer</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Verwandtschaftsgrad</b>	

Begleit-, Vertretungs-, Mitwirkungs-, umfassende Beistandschaft

### Weitere Angehörige Bezugspersonen

<b>Name/Vorname</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon-Nummer</b>	
<b>Natel / E-Mail</b>	
<b>Verwandtschaftsgrad</b>	

Bei Eintritt anerkennen Sie die 30-tägige Kündigungsfrist, kündbar auf Ende Monat.

Ort, Datum:

Unterschrift Interessent/in  
oder gesetzliche Vertretung: