

Privat-Alterspflegeheim Staubishub

9315 Winden (Neukirch-Egnach)

Tel. 071 / 477 13 26

Fax 071 / 470 01 50

www.staubishub.ch / paphs@bluewin.ch

ANMELDUNG

Konkordat Nr. R 7034.20

Name : _____ mit Familienname der Ehefrau: _____
Vorname : _____ Geburtsdatum : _____
Wohnstrasse : _____ Zivilstand : _____
PLZ / Wohnort : _____ Konfession : _____
Telefon- Nr. : _____ Bürgerort : _____
Ehem. Beruf : _____ Schriften in : _____
Vorname von Gattin/Gatte: _____ AHV-Nr. : _____
Gegenwärtiger Aufenthaltsort : _____
Angemeldet in anderem Heim : _____
Gewünschter Eintrittstermin : _____
Zimmerwunsch : 1-er 2-er
Behinderung : gehbehindert am Stock im Rollstuhl bettlägerig
kann Treppen gehen Ja / Nein: _____ Andere Behinderungen: _____
Bisheriger Hausarzt : _____
Heimarzt : _____
Krankenkasse Adresse : _____
Krankenkasse Mitglied-Nr. : _____
Bezugsperson Name, : _____
Adresse und Telefon-Nr. : _____
Rechnung senden an : _____
Besondere Abmachungen : _____
Gutsprache : Der / Die Unterzeichnete bezahlt oder veranlasst die
Bezahlung unserer Rechnung.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Weitere Adressen von Angehörigen. Bitte Verwandtschafts- od. Bekanntschaftsgrad angeben:

Grad	Name und Adresse	Tel.-Nr.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____