



Anmeldeformular

Wird vom Heim ausgefüllt.

Festeintritt

Eintrittsdatum:

Ferienbett

Tagesaufenthalt

Zimmer-Nr.:

Personalien

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Geburtstag

Zivilstand

Nationalität

Telefon

Natel

E-Mail

Heimatort

Schriften in

seit Datum

AHV-Nr.

756

Konfession

Bitte Kopie der Krankenversicherung beilegen:

Name Krankenkasse

Mitglieder-Nr.

Karten-Nr.

Gültig bis

Finanzierung

Beziehen sie eine Ergänzungsleistung zur AHV/IV?

ja

nein

Beziehen Sie Hilfslosenentschädigung?

ja

nein

wenn ja

kleine

mittlere

grosse

Ärztliche Versorgung (Namen, Adressen)

Hausarzt

Zahnarzt

Anmeldeformular

Adressen der Angehörigen/Bezugspersonen

1. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon/Natel

E-Mail

2. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon/Natel

E-Mail

Gesetzlicher Vertreter

Ist ein gesetzlicher Vertreter bestimmt?

ja

nein

Name/Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefon/Natel

E-Mail

Diverses

Bei Fragen zu aktuellen Preisen von Quickline, geben wir ihnen gerne Auskunft.

TV-Anschluss (Quickline)

ja

nein

Festnetzanschluss (Quickline)

ja

nein

Mit der Anmeldung anerkenne ich die aktuellen Bestimmungen wie Taxordnung, Hausordnung, etc.
Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Angaben. Bitte senden Sie das Formular an

Begegnungszentrum St. Ulrich, Innermoos 3, 6156 Luthern oder per Mail an kontakt@zentrum-der-begegnung.ch

Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Zusatz-Unterlagen (Kopie) bei:

Amtlicher Ausweis