

Anmeldung Bewohner

Personalien

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon		Mobile	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Heimatort		Zivilstand	
Schriftenort		Konfession	
Sozialversicherungsnummer	756.		

Eintrittsangaben

Eintrittsdatum		Eintrittszeit	
<input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt	<input type="checkbox"/> Kurzeitaufenthalt		
Eintritt von	<input type="checkbox"/> Zu Hause	<input type="checkbox"/> Spital/Klinik	<input type="checkbox"/> Anderes
Hatten Sie vor Eintritt Spitex?	Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>
Telefon im Zimmer? (nur bei Ferientaufenthalt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
TV im Zimmer? (nur bei Ferientaufenthalt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
TV und Telefon? (nur bei Ferientaufenthalt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Wichtige Adressen

Krankenkasse

Name		Strasse	
PLZ/Ort		Mitglieder-Nr.	
Karten-Nr.		Gültig bis Datum	

Hausarzt

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon			
E-Mail			

Angehörige/Freunde

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	
Mobile		Verwandtschaftsgrad	
E-Mail			

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	
Mobile		Verwandtschaftsgrad	
E-Mail			

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	
Mobile		Verwandtschaftsgrad	
E-Mail			

Wer unterschreibt den Vertrag?

Bewohner Rechnungsempfänger

Rechnungsempfänger

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	
Mobile			

Beistandschaft?

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon G	
Mobile			
E-Mail			

Diverses/Bemerkungen

--	--	--	--

Ort/Datum _____

Unterschrift _____