

## 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"/> Kurzzeitaufenthalt		
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?**

<input type="checkbox"/> Bewohner	<input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_