



SENIORENHOF

WOHLNICH UND LEBENSWERT

Anmeldung Seniorenhof Iffwil

Personalien			
Name		Mädchenname	
Vorname		Geburtsdatum	
Zivilstand		Heimatort	
Konfession		AHV-Nummer	
Eintrittsdatum		Austrittsdatum	
Zimmernummer		Haftpflichtvers.	
Krankenkasse		Mitgliedsnummer	
		Telefon Krankenk.	
Heutiger Wohnsitz			
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Hausarzt			
Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon Praxis		Telefon Privat	
Kontaktadresse Angehörige			
Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon Privat		Telefon Geschäft	
Natel		E-Mail-Adresse	
Kontaktadresse Finanzen / Rechnungsadresse			
Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon Privat		Telefon Geschäft	
Natel		E-Mail-Adresse	
Eintrittsgrund / Dringlichkeit			
Eintrittsgrund	<input type="checkbox"/> Bewohnerin Pflegezimmer	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Feriengast
Eintrittsdatum	<input type="checkbox"/> dringend / ab sofort	<input type="checkbox"/> vorsorglich	
Krankheiten			
Bemerkungen			
Ort / Datum			
Unterschriften			
	Der/die Angemeldete		Der/die Angehörige

Vielen Dank für Ihr Interesse. Senden oder faxen Sie Ihre Anmeldung bitte an:
 Seniorenhof, Dorf 18, 3305 Iffwil Tel. 031 761 09 55 / Fax. 031 76109 75 info@seniorenhof.ch, www.seniorenhof.ch