

Anmeldung Heimeintritt

Personaliaufnahme für den Eintritt

muss vor dem Eintritt ausgefüllt werden

Eintritte müssen auf der Einwohnerkontrolle gemeldet werden Kopie gesendet

Amtlicher Name: Vorname:

Frühere Adresse/Wohnsitz:

.....

Geburtstag: Konfession:

Zivilstand: AHV Nr.:

Telefon: Mobile:

E-Mail: Kurzzeitpflege (Ferien) Langzeitpflege

Zimmer: Eintrittsdatum:

Steuergemeinde: Heimatort:

Nationalität: Geburtsort:

Krankenkasse: Kontrolle Krankenkasse-Karte

Versicherungs- Nr.:

Kartenummer (20 - stellig)

Krankenkassen-Karte gültig bis: (Datum) . .

Krankenkasse: (Bitte vollständige Anschrift)

.....

Kontaktpersonen:

Hausarzt:

.....

Rechnung stellen an:

.....



Anmeldung Heimeintritt

Evtl. Rechnungskopie an:

.....
.....

Kontaktperson 1:

Vollständige Adresse mit Telefonnummer und Angehörigenverhältnis:

.....
.....
.....

Telefon-Nr.: E-Mail:

Kontaktperson 2:

Vollständige Adresse mit Telefonnummer und Angehörigenverhältnis:

.....
.....
.....

Telefon-Nr.: E-Mail:

Kontaktperson 3:

vollständige Adresse mit Telefonnummer und Angehörigenverhältnis:

.....
.....
.....

Telefon-Nr.: E-Mail:

Der Pensionspreis richtet sich nach der Taxordnung der Gemeinde Schleithem.

Ort / Datum Unterschrift: