

 Seniorenzentrum Naters	Anmeldung	Nr. 31001
	Genehmigt: Direktion	Version 07 Gültig ab 02.05.18 Seite 1/1

1. Personalien

Name und Vorname: _____

Adresse und Ort: _____

Bei Frauen, lediger Name: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Telefonnummer: _____ Konfession: _____

Zivilstand: _____ AHV-Nummer: _____

Name und Vorname Ehepartner: _____

2. Zur Vertretung berechtigte Person:

_____	_____	_____
<small>Name und Vorname</small>	<small>Adresse</small>	<small>PLZ Ort</small>
_____	_____	_____
<small>Telefon P</small>	<small>Telefon G</small>	<small>Handy</small>
_____	_____	
<small>e-Mail</small>	<small>Bezug (z.B. Tochter, Sohn, Bruder, Schwester, ...)</small>	

3. Adressen der nächsten Angehörigen:

Name und Vorname:	Adresse:	Telefonnummer:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Weitere Auskünfte:

Dringlichkeit: vorsorgliche Anmeldung dringender Eintritt Demenz dringender Eintritt

Unterkunft: Einzelzimmer Doppelzimmer 2-Zimmer-Wohnung

Name des Hausarztes: _____

Bitte klären Sie mit Ihrem Hausarzt ab, ob er Ihre Weiterbetreuung im Heim übernimmt

Name der Apotheke _____

5. Persönliche Bemerkungen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach Eingang dieser Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung und eine Broschüre zugestellt.