



Aufnahmeformular

Der / die Unterzeichnete wünscht, aufgrund der gültigen Heim- und Taxordnung ins Altersheim Tschächli, Benken, aufgenommen zu werden.

Personalien

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Bürgerort PLZ:

Letzte Wohnadresse: Konfession:

Zivilstand: AHV-Nr.: 756.

1. Bezugsperson (Ehefrau/Ehemann, Tochter, Sohn, andere)

Vorname, Name: Adresse:

Telefon/Natel: E-Mail-Adresse: Beziehungscode:

Vorname, Name: Adresse:

Telefon/Natel: E-Mail-Adresse: Beziehungscode:

Vorname, Name: Adresse:

Telefon/Natel: E-Mail-Adresse: Beziehungscode:

Hausarzt

Vorname, Name: Adresse:

Eintritt

Eintrittsdatum: Von zuhause:
Spital:
Reha:

Zimmer

Zimmer-Nr. Kategorie: Eigene Tel-Nr.

Eintrag ins Telefonbuch mit direkter Nummer erwünscht ? ja nein

Finanzen / Versicherungen

Kranken- / Unfallversicherer

Versicherungskarten-Nummer:

Ablaufdatum Versichertenkarte:

Rechnungsempfänger

Vorname, Name: Adresse:

- per Einzahlungsschein
- per Lastschriftverfahren ab Kto. der Raiffeisenbank Benken

Konto-Nr./ IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift

Ort: Datum: Unterschrift:

.....