



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

