



## Dörfli Seniorenwohnsitz AG

# Anmeldeformular / Aufenthaltsvertrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Schriften in: \_\_\_\_\_ Bürgerort: \_\_\_\_\_

---

**Name und Adresse der nächsten Angehörigen**

**Telefonnummer**

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

---

AHV Nummer: \_\_\_\_\_ Krankenk.-Nummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bevorzugt wird ein:  einer Zimmer  zweier Zimmer

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung: \_\_\_\_\_

---

Besondere Wünsche oder persönliche Mitteilungen an die Heimleitung

---

Die beigelegte Taxordnung und Heimordnung bilden einen integrierten Bestandteil dieses Vertrages

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Schwarzenbach, den \_\_\_\_\_ Heimleitung: \_\_\_\_\_