

Anmeldeformular

Anmeldung für den Eintritt in das Alters- und Pflegeheim St. Martin

Name _____ Bei Frauen bitte auch Ledigenname angeben	Vorname _____
Geburtsdatum _____	AHV Nr. _____
Wohnort _____	Adresse _____
Telefon _____	Konfession _____
Heimatort _____	Zivilstand _____
Ehegatte _____	Eintritt _____

Adressen von Angehörigen

1. Name und Vorname _____
Strasse/PLZ/Wohnort _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Verwandtschaft: Sohn/Tochter anderer Angehöriger

2. Name und Vorname _____
Strasse/PLZ/Wohnort _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Verwandtschaft: Sohn/Tochter anderer Angehöriger

Rechnungsadresse

Name und Vorname _____
Strasse/PLZ/Wohnort _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Hausarzt _____

Krankenkasse/Adresse _____

Versicherten Nr. _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an das Alters- und Pflegeheim St. Martin, Heimleitung, 7408 Cazis.
Herzlichen Dank.