cazis
alters- und pflegeheim st.martin

Anmeldeformular

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

Name _____ Vorname _____
Bei Frauen bitte auch Ledigenname angeben

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.