



## Anmeldeformular

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Plz Ort \_\_\_\_\_

**Die markierten Felder sind PFLICHTFELDER.**

### Personalien

<b>Telefon-Nummer</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Heimatort / Kanton</b>	
<b>Wohnsitzgemeinde</b>	
<b>AHV-Nummer</b>	
<b>Zivilstand</b>	
<b>Konfession</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Krankenkasse</b>	
<b>Versicherungs- Nr. Krankenkasse</b>	
<b>Zusatzversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Privat
<b>Versicherungspolice</b> (Kopie beilegen)	
Namen des Vaters	
Namen der Mutter	
Ledigname Mutter	

Ferienbett / temporärer Aufenthalt gewünscht

Definitiver Eintritt

**Eintrittstermin**  sobald als möglich

Anmeldung vorsorglich

# Kontaktpersonen

## Rechnungsadresse (CH Adresse)

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon-Nummer</b>	
<b>Natel / E-Mail</b>	
<b>Verwandtschaftsgrad</b>	
Beistandschaft	

Begleit-, Vertretungs-, Mitwirkungs-, umfassende Beistandschaft

### 1. Bezugsperson

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon-Nummer	
Natel / E-Mail	

Verwandtschaftsgrad

Begleit-, Vertretungs-, Mitwirkungs-, umfassende Beistandschaft

### Weitere Angehörige Bezugspersonen

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon-Nummer	
Natel / E-Mail	
Verwandtschaftsgrad	

Ort, Datum:

Unterschrift Interessent/in  
oder gesetzliche Vertretung: