

# Anmeldeformular

für den Eintritt ins

Alterszentrum Eiche  
Untere Kirchfeldstrasse 12  
6252 Dagmersellen

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **AHV-Nr.:** \_\_\_\_\_

Ehepartner: Name/Vorname (lediger Name) \_\_\_\_\_

**Zivilstand:** \_\_\_\_\_ **Heimatort:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**PLZ./Wohnort:** \_\_\_\_\_ **seit:** \_\_\_\_\_

Ehemaliger Beruf: \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** Name \_\_\_\_\_ Sektion \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Plz./Ort \_\_\_\_\_

**Mitglied-Nr.** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_

**Hausarzt:** Name/Vorname \_\_\_\_\_ Plz./Ort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

**Gesetzl. Vertreter:** Name/Vorname \_\_\_\_\_ Plz./Ort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

## Finanzen und Rechnungsadresse

Wer verwaltet Ihr Einkommen und Vermögen?

Name, Vorname \_\_\_\_\_ **Tel.-Nr.** \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ **PLZ. und Ort** \_\_\_\_\_

Beziehen Sie Ergänzungsleistung zur AHV?  ja  nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung?  ja  nein

bitte wenden →

<b>Angehörige</b>			
Kontaktperson		Verwandtschaftsgrad	
Adresse, PLZ. und Ort		Tel.-Nr.	
<b>Verwandtschaftsgrad</b>	<b>Name und Vorname</b>	<b>Adresse, PLZ. und Ort</b>	<b>Tel.-Nr.</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung eine Mitgliedschaftsbestätigung Ihrer Krankenkasse, Kopie der Krankenkassen-Karte (Vor- und Rückseite) einen Nachweis über das Einkommen (AHV, Pensionskasse, Ergänzungsleistung usw.) bei.

- Anmeldung:**     Vorsorglich                       Definitiv                       Dringend                       Kurzaufenthalt
- Telefon gewünscht
- Fernseher wird mitgebracht

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der/Die Unterzeichnete hat die Taxordnung und den Pensionsvertrag zur Kenntnis genommen und die enthaltenen Bestimmungen anerkannt. Die Taxordnung wird immer auf den 1. des neuen Jahres aktualisiert.

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

