**Anmeldung □** definitiv **□** provisorisch

Name E-Mail

Vorname Geburtsdatum

Adresse Zivilstand

PLZ/Ort Heimatort

Telefon/Mobile Konfession

Haftpflichtversicherung AHV-Nr. **756**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angehörige** (Korrespondenzadresse oder Beistand) **Angehörige** (**1. Bezugsperson** für Betreuung und Pflege)

Vor-/Name Vor-/Name

Adresse Adresse

PLZ/Ort PLZ/Ort

Telefon-Nr. Telefon-Nr.

Mobile Mobile

E-Mail E-Mail

Beziehung Beziehung

**Weitere Angehörige Weitere Angehörige**

Vor-/Name Vor-/Name

Adresse Adresse

PLZ/Ort PLZ/Ort

Telefon-Nr. Telefon-Nr.

Mobile Mobile

E-Mail E-Mail

Beziehung Beziehung

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hausarzt Krankenkasse**

Vor-/Name Name

Adresse Adresse

PLZ/Ort PLZ/Ort

Telefon-Nr. Karten-NR.

(20-stellige Nr. auf KK-Karte)

**Bemerkungen**

Wäsche in der Buchegg waschen lassen:

(Pauschale monatlich CHF 130.00)

□ JA

□ NEIN

Bei einer Reservation des Zimmers wird eine Anzahlung über CHF 30.00pro Tag erhoben.

Die definitive Aufnahme erfolgt mit dem Bewohnervertrag.

**Ort/Datum**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unterschrift**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_