



Alterswohnheim  
NEUKIRCH-EGNACH

## ANMELDUNG AUF WARTELISTE

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Zivilstand ..... Konfession .....

Beruf ..... AHV-Nr. ....

Heimatort .....

Wohnort mit genauer Adresse .....

Telefon .....

Letzter Aufenthaltsort .....

Wo sind Ihre Schriften .....

Personalien des Ehegatten (auch wenn er gestorben ist) .....

Name des Vaters .....

der Mutter .....

Adressen der nächsten Angehörigen

..... Tel .....

..... Tel .....

..... Tel .....

..... Tel .....

Zahlende Instanz .....

Krankenkasse ..... Police-Nr. .... Tel .....

KK-Zusatzvers. .... Police-Nr. .... Tel .....

Unfallversicherung ..... Police-Nr. .... Tel .....

Arzt ..... Tel .....

Betreuung durch ..... Tel .....

Angemeldet durch .....

Grund der Anmeldung .....

vorgesehenes Eintrittsdatum .....

Datum der Anmeldung ..... Unterschrift .....