

Anmeldung für einen Ferientaufenthalt

vonbis

Persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____

Konfession: _____

Heimatort: _____

AHV-Nr. _____

Hausarzt: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Krankenkasse Grundversicherung

_____ Allgemein Halbprivat Privat

Krankenkasse Zusatzversicherung

Beziehen Sie Ergänzungsleistung:

Ja Nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung:

Ja Nein

Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand Selbständig Gebrechlich Pflegebedürftig

Werden Sie von der Spitex betreut?

ja nein

Angehörige, Kontakte:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon Nr.: _____

E-Mail _____

Tochter Sohn _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon Nr.: _____

E-Mail _____

Tochter Sohn _____

Evtl. Gesetzliche Vertretung

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon Nr.: _____

Beistand Vormund

Rechnungsadresse

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ /Wohnort: _____

Telefon Nr.: _____

Tochter Sohn _____

Welches sind die Gründe Ihrer Anmeldung?

Die Anmeldung erfolgt vorsorglich

Eintritt dringend erwünscht

Datum _____

Unterschrift: _____

Bitte einsenden an: Seniorencentrum Jurablick, Kirchweg 52, 3324 Hindelbank