



## ANMELDUNG:

als Feriengast       als Dauergast       als Tagesgast

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: 756. \_\_\_\_\_

Ev. vertreten durch (Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_):

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Vorsorgeauftrag vorhanden?       ja       nein      Falls ja, bitte einreichen.

Patientenverfügung vorhanden?       ja       nein      Falls ja, bitte einreichen.

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Unterkunft:      Einzelzimmer     

1 1/2- oder 2-Zimmer-Suite     

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

\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift:      ev. Unterschrift Vertreter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_