



Anmeldeformular für Pensionärsplatz Ferienzimmer

Name: Vorname:.....

Geburtsdatum: Konfession:

Telefon-Nr.:

Bürgerort: AHV-Nr.:

Gesetzlicher Wohnort, PLZ:.....

gewünschtes Eintrittsdatum: oder Zeitraum der Ferien:

Krankenkasse/Adresse:

Mitglieds-Nr. KK:

Hausarzt:

Fortbewegung: ohne Gehilfe mit Gehstock mit Rollator mit Rollstuhl
(bitte ankreuzen)

Adresse/Telefon nächste Verwandte, Bezugspersonen:

.....
.....
.....

Bemerkungen:

.....

Ort und Datum:

Unterschrift des Pensionärs oder
des gesetzlichen Vertreters:

.....

Da wir das Eintrittsdatum nicht garantieren können, ist die Anmeldung für beide Parteien unverbindlich. Dass heisst, Sie werden bei uns auf eine Warteliste gesetzt und wir melden uns, sobald ein Zimmer oder ein Ferienzimmer frei ist. Besten Dank für Ihr Verständnis.