



**Verwandte / Bekannte**

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Tel.Nr.	E- Mail

**Gesetzlicher Vertreter**

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Tel.Nr.	E- Mail

**3. Eintritt ins Heim**

Ferienaufenthalt      Warteliste vorsorglich      Warteliste dringend

Gewünschter Eintrittstermin .....

Gewünschter Zimmertyp      1er-Zimmer      2er-Zimmer      4er-Zimmer

Angaben über Krankheiten und Gebrechen:

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

Bemerkungen:

.....  
.....

**4. Finanzielles**

Ich regle meine finanziellen Angelegenheiten selber      ja      nein

Wenn nein, meine finanziellen Angelegenheiten werden durch folgende von mir bestimmte Personen erledigt (Name, Vorname, Adresse, Wohnort, Telefon-Nr.):

.....  
.....

Der / Die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und akzeptiert unsere Taxordnung und die Richtlinien des Hauses.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Gesetzlicher Vertreter