

Anmeldung

Waldburgstrasse 10
9244 Niederuzwil

Telefon 071 955 61 61
Telefax 071 955 61 62
seniorenzentrum@uzwil.ch
www.seniorenzentrum-uzwil.ch
PC 90-2373-5

Sonn matt: und/oder	Wohnen A (Pflegeheim)	Wohnen B (Altersheim)
Marienfried: oder	MF A (Dementenstation)	MF B
Neubau		
Ferienaufenthalt		definitiver Aufenthalt
vorsorgliche Anmeldung		dringende Anmeldung
Gewünschtes Eintrittsdatum: _____		

1. Personalien

Name + Vorname

.....

Adresse Wohnort.....

Telefon-Nr. E-Mail

gegenwärtiger Aufenthaltsort seit

Heimatpapiere hinterlegt in Geburtsdatum.....

Zivilstand..... Heimatort

Konfession AHV-Nr. 756.....

Hausarzt, (Name + Ort):.....

Krankenkasse Grundversicherung (Name + Ort):.....

Name des Ehepartners

Geburtsdatum des Ehepartners Anzahl Kinder

2. Angehörige + Bezugsadressen

Kinder:

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Telefon	E- Mail

1. Bezugsperson:

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Telefon	E- Mail

Weitere Angehörige:

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Telefon	Beziehung

Beistandschaft:

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Telefon	E- Mail

Falls Beistandschaft vorhanden: Bitte legen Sie eine Kopie der Ernennungsurkunde der Beistandschaft bei.

Rechnungsanschrift:

Name, Vorname	Adresse, Wohnort	Telefon	E-Mail

3. Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

.....

.....

Die angemeldete Person

Gesetzlicher Vertreter

(wenn vorhanden)