BACHWIESEN
Alters- und Pflegeheim
Oberdorf 185
CH-8262 Ramsen
Tel. +41 52 742 84 40

Anmelde- / Eintrittsformular

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Heimatort	
Zivilstand		Konfession	
Wohnadresse		PLZ / Ort	
Krankenkasse		Filiale	
AHV-Nr. NEU			
Hausarzt/-ärztin		Eintrittstag	

Angehörige	**1**	**2**	**3**
Name			
Vorname			
Beziehung			
Adresse			
PLZ / Ort			
Telefon			
Mobile			
E-mail			

Wer regelt die Finanzen?

Name

Adresse

E-mail @

Mit der Unterschrift bestätigt der/die BewohnerIn oder die gesetzliche Vertretung, Heimreglement und Taxordnung erhalten zu haben und als integraler Bestandteil des Anmeldeformulars anzuerkennen.

Ort, Datum Unterschrift