



## Anmeldeformular

CL4.1.02

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Telefon / Natelnummer	
Heimatort	
AHV-Nummer	
Schriften deponiert in	
Zivilstand	
Konfession	
Krankenkasse Adresse / Telefon	
KK Versicherungs-Nr.	
Hausarzt Adresse / Telefon	

### Kontaktperson 1

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

### Kontaktperson 2

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	



### Kontaktperson 3

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

### Kontaktperson 4

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

### Weitere Angehörige

Name / Telefon / E-Mail	
Name / Telefon / E-Mail	
Name / Telefon / E-Mail	

### Bemerkungen


<b>Gewünschtes Eintrittsdatum</b>	
Rechnung geht an	

<b>Ort, Datum</b>	
<b>Unterschrift</b>	



## Einrichtung und Wäsche

### Möbel

Das Einzelzimmer bzw. die Wohnung kann mit eigenen Möbeln ausgestattet werden.

- ~~Optionenfeld~~ eigene Möbel mit
- ~~Optionenfeld~~ keine Möbel mit

### Bettwäsche

- ~~Optionenfeld~~ mein eigenes Federkissen und meine Decke mit
- ~~Optionenfeld~~ keine Decke und kein Kissen mit
- ~~Optionenfeld~~ eigene Bettwäsche mit
- ~~Optionenfeld~~ keine Bettwäsche mit

### Frottéewäsche

- ~~Optionenfeld~~ eigene Frottéewäsche mit
- ~~Optionenfeld~~ keine Frottéewäsche mit

### Bezeichnung der Wäsche

- ~~Optionenfeld~~ Wäsche inkl. Leibwäsche versehe ich selbst mit Namen
- ~~Optionenfeld~~ Das Haus muss meine Wäsche inkl. Leibwäsche mit Namen versehen
- ~~Optionenfeld~~ Das Haus muss die Wäsche-Namen bestellen bzw. organisieren

### Einrichtung

- ~~Optionenfeld~~ meine eigenen Vorhänge aufhängen
- ~~Optionenfeld~~ die heimeigenen Vorhänge
- ~~Optionenfeld~~ meine eigenen Lampen mitbringen
- ~~Optionenfeld~~ die heimeigenen Lampen

### Telefon

- ~~Optionenfeld~~ meine eigene Telefonnummer und meinen eigenen Apparat mitbringen
- ~~Optionenfeld~~ eine eigene Telefonnummer

Ich benötige spezielle Diät	
Lieblingssessen	
Spezielle Wünsche	
Diverses	

Ort, Datum	
Unterschrift	