

Anmeldung

auf die Warteliste des Alterswohnsitzes Urtenen-Schönbühl

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Heimatort/Kanton:
Strasse:
PLZ / Ort:
Tel. Nummer: Natel: email:
AHV- Nummer:
Krankenkasse: Mitgliednr.:



Kontaktadresse: Angehörige Beistand/Vormund
Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ / Ort:
Tel. Nummer: Natel: email:



Korrespondenz an: mich Angehörige/Beistand/Vormund



Anmeldungsgrund (bitte so detailliert wie möglich):

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

Bezug zu Schönbühl oder zum Alterswohnsitz:

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

Weitere Bemerkungen:

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



Sie beurteilen sich als:

- selbständig hilfebedürftig
 pflegebedürftig schwer pflegebedürftig



Eintritt in den Alterswohnsitz:

- sofort Sie nehmen Kontakt mit der Heimleitung auf
Herr Urs Hänni Tel: 031 850 19 19 (während den Bürozeiten)
 später Sie melden sich bei Bedarf bei der Heimleitung
Ihre Anmeldung wird bestätigt und abgelegt

Ort, Datum: Unterschrift: