

Aufnahmegesuch

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ, Ort	_____
Heimatort	_____	Nationalität	_____
Telefon	_____	Natel (ev.)	_____
Geb.-Datum	_____	AHV-Nr.	_____
Zivilstand	_____	Konfession	_____

Hausarzt / Krankenkasse / Mobiliarversicherung

Hausarzt	_____	PLZ/Ort	_____
Krankenkasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Versicherung Nr.	_____

Bezugspersonen

Name, Vorname	_____	Verw. Grad	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____		
Telefon / Natel	_____		

Name, Vorname	_____	Verw. Grad	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____		
Telefon / Natel	_____		

Name, Vorname	_____	Verw. Grad	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____		
Telefon / Natel	_____		

Der Heimeintritt ins Seniorama Oberhofen ist **dringend** (Eintritt raschmöglichst)

Das Aufnahmegesuch ist **vorsorglich**
(bei Dringlichkeit werde(n) ich/wir das Seniorama Oberhofen kontaktieren)

Ort, Datum _____ Unterschrift (ev. Bezugsperson) _____