



# AUFNAHMEFORMULAR

## Ihre Anmeldedaten

**Vorsorgliche Anmeldung**

Wir bitten Sie, mit der Leitung Pflege und Betreuung Kontakt aufzunehmen, sobald ein definitiver Eintritt bevorsteht: Tel. 041 818 58 60.

**Verbindliche Anmeldung**

Wir bitten Sie, die Leitung Pflege und Betreuung zu kontaktieren: Tel. 041 818 58 60.

Name:

Vorname:

Wohnadresse:

Letzter gesetzlicher Wohnsitz  
vor Heimeintritt:

Telefon-Nr.:

Nationalität:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Heimatort:

Konfession:

Zivilstand:

früherer Beruf:

AHV. Nr.:

Hausarzt:

Übertritt von:

Krankenkasse/Versichertennummer:

## Kontaktperson für das Alterszentrum Rubiswil

Die hier genannte Person ist die Ansprech- und Kontaktperson für das Alterszentrum Rubiswil im Bereich Pflege und Administration. Nach der Anmeldung können weitere Bezugspersonen erfasst werden.

**Name:**

**Vorname:**

**Strasse:**

**PLZ/Ort:**

**Tel. Privat:**

**Natel:**

**Tel. Geschäft:**

**E-Mail:**

**Verwandtschaftsgrad:**

**Bemerkungen:**

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**