



**Alters- und Pflegeheim  
Bettlach-Selzach  
Baumgarten  
2544 Bettlach**

:

## **VORSORGLICHE ANMELDUNG**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Datum der Anmeldung** \_\_\_\_\_

## 1. Personalien

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Wohnort\* \_\_\_\_\_

seit wann \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Ehem. Beruf \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte Kopie des AHV-Ausweises beilegen

Momentaner Aufenthaltsort \_\_\_\_\_

\*) Zivilrechtlicher Wohnsitz

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

## Adresse von Angehörigen oder sonstigen Vertrauens- und Bezugspersonen

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Verwandschaftsgrad: \_\_\_\_\_

(Tochter, Sohn, Enkel etc.) (Tochter, Sohn, Enkel etc.)

(Tochter, Sohn, Enkel etc.) (Tochter, Sohn, Enkel etc.)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

## Gesetzliche Vertreter

Name, Funktion, Adresse, E-Mail, Telefon

---

---

---

---

