



## Anmeldung

### Personalien:

Name ..... Vorname/n.....  
Strasse / Nr. .... Postleitzahl / Ort .....  
Telefon / Mobile ..... E-Mail .....  
Geburtsdatum .....

### 1. Ansprechperson / zur Vertretung berechnigte Person:

Name ..... Vorname/n.....  
Strasse / Nr. .... Postleitzahl / Ort .....  
Telefon / Mobile ..... E-Mail .....  
Beziehungsgrad .....

### Hausarzt / Krankenkasse / EL:

Praxis / Name ..... Adresse .....

Krankenkasse (Grundversicherung) .....

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  Ja  Nein

### Gegenwärtige Situation / Gesundheit / Hilfeleistungen durch Dritte:

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

### Zimmerwunsch (alle Zimmer mit Dusche/WC):

- Einzelzimmer Haus A (33m<sup>2</sup>)
- Einzelzimmer Haus B (30m<sup>2</sup>)
- Einzelzimmer Haus B mit Sitzplatz/Attikaterrasse (30/26m<sup>2</sup>)
- Zweizimmerwohnung Haus B mit Attikaterrasse (47m<sup>2</sup>)
- Gästezimmer für individuelle Pflege auf Zeit (möbliert)



**Gewünschter Eintritt:**

**Warteliste vorsorglich**

Ich habe grundsätzlich Interesse und melde mich wieder bei ihnen.

**Warteliste dringend**

Ich beabsichtige in den nächsten Monat einzutreten und erwarte ihren Anruf bei einem freien Zimmer.

Mit wem sollen wir Kontakt aufnehmen (Name, Telefon)?

.....

**Hausbesichtigung:**

Ich habe das Haus bereits kennen gelernt.

Ich kenne das Haus noch nicht. Ich werde mich noch für eine Hausbesichtigung melden.

**Mitteilungen / Wünsche:**

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

Ort / Datum.....

Unterschrift .....