



Altensteig - Pflege und Wohnen

Anmeldung

Familienname _____

Vorname _____ AHV Nr. _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

Jetzige Adresse _____

Beruf _____ Konfession _____

Zivilstand _____

Hausarzt _____

Krankenkasse _____

Versicherungsnummer _____

Adresse und Telefonnummern von Angehörigen oder Verwandten
(bitte Verwandtschaftsgrad erwähnen)

Möchten Sie, dass wir Ihre Anmeldung einfach mal entgegen-
nehmen oder sollen wir Sie jedes Mal kontaktieren, wenn ein Zimmer frei ist?

Die Heimleitung