

Anmeldeformular

EINZELZIMMER / ALTERSWOHNUNG

Welche Zimmerkategorie wünschen Sie?

- Ferienwohnung / -zimmer
 Einzelzimmer (Pension)

 1.5 Zi-Alterswohnung (Miete)
 2.5 Zi-Alterswohnung (Miete)

PERSONALIEN

Name

Vorname(n)

Adresse

PLZ/Ort

Tel. Nr.

Natel Nr.

KONTAKTPERSONEN / GESETZLICHER VERTRETER

Name

Vorname(n)

Tel. Nr.

Natel Nr.

Art des Bezugsverhältnisses

UNTERSCHRIFT

Der/die Unterzeichnende(n) nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass bei Eintritt in die Pflegeinstitution ein separater Pensionsvertrag mit dem Bewohner abgeschlossen wird.

Bewerber / Vertretung

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

