

## Anmeldeformular

### EINZELZIMMER / ALTERSWOHNUNG

Welche Zimmerkategorie wünschen Sie?

Ferienwohnung / -zimmer

Einzelzimmer (Pension)

1 ½ Zi-Wohnung im Park

2 ½ Zi-Wohnung im Park

2 ½ Zi-Wohnung Mäderhaus

### 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/In / Vertretung

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_