

Interessenten Alterswohnheim

Eingang

Eingang bestätigt

Name (bei Ehefrauen u. Witwen
auch Mädchenname)

Vorname

Geburtsdatum Tag Monat Jahr

AHV - Nr.

Geburtsort

Heimatort Kanton

Adresse

PLZ/Wohnort Tel.

E-Mail

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

In Malters wohnhaft seit

Schriften deponiert in

Beruf

Zivilstand Konfession

Name des Gatten/der Gattin

Vertretung Name

Adresse

PLZ/Wohnort Tel.

E-Mail

Adressen und Telefon von
Angehörigen u. Verwandten
(plus Verwandtschaftsbe-
zeichnung z.B. Sohn,
Tochter, Enkel, Nichte)

Krankenkasse Sektion

Adresse

Hausarzt Name

Adresse

PLZ/Wohnort Tel.

Bemerkungen
Anregungen

.....

.....

.....

.....

Bitte beachten Sie, dass vor Eintritt in die Bodenmatt ein Depot von Fr. 5'000.00 hinterlegt werden muss. Dieses Depot gilt als Vorauszahlung für die letzte Bewohnerrechnung und ist unverzinst.

Ort und Datum Unterschrift Gesuchsteller/in oder gesetzliche(r) Vertreter/in
(Nichtzutreffendes streichen)

.....

**Einsenden an: Alterswohnheim Bodenmatt
Sekretariat
Hellbühlstrasse 16
6102 Malters**