

# 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 ..... **Bitte Rückseite beachten**  
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**