

Bewohner - Stammblatt - Anmeldung

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname: _____

bisherige Adresse, Str. _____

PLZ, Ort, Kanton: _____

Zivilrechtlicher Wohnsitz (falls
anders als bisheriger Wohnsitz) _____

Geb.-Datum: _____ Konfession: _____

Heimatort: _____ Zivilstand: _____

AHV.-Nr. _____

Zuletzt ausgeübte Erwerbstätigkeit: _____

Krankenkasse: _____ Karten-Nr.: _____

Name: _____ Vers.-Nr. _____

Adresse: _____

Normalversichert? _____ Halbprivat? _____ Privat? _____

Hausarzt: _____

Name: _____ Tel. Nr: _____

Adresse: _____

1. Bezugsperson: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

E-Mail-Adresse: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

2. Bezugsperson: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

E-Mail-Adresse: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Zahler, Rechnungsempfänger: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

E-Mail-Adresse: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Telefon für Bewohner/in? ja nein

Wechsel zum Heimarzt? ja nein