



## Anmeldung Alterswohnung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.5 Zimmer-Wohnung ohne Sitzplatz | <input type="checkbox"/> 2.0 Zimmer-Wohnung mit Balkon 1. Stock |
| <input type="checkbox"/> 1.5 Zimmer-Wohnung mit Sitzplatz  | <input type="checkbox"/> 3.5 Zimmer-Wohnung mit Balkon 1. Stock |
| <input type="checkbox"/> 2.0 Zimmer-Wohnung ohne Sitzplatz |   |

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ AHV-Nr: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie versichert?  allgemein  halbprivat

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  ja  nein

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung?  ja  nein

### Kontaktperson / ev. Gesetzliche Vertretung

Name / Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Weitere Angehörige: (Name/Adresse/Telefon/Mail/Verwandtschaftsgrad)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rechnungsadresse/Finanzverwaltung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Anmeldung erfolgt vorsorglich  Eintritt dringend erwünscht

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_