

Anmeldeformular

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Bürgerort:

Zivilstand: Konfession:

Telefonnummer: Ehem. Beruf:

Wohnadresse:

Schriften dep. in: seit:

Hausarzt: Spezialist:

Spital im Notfall:

Seelsorger:

AHV-Nr.:

Krankenkasse: Mitglied Nr.

Zusatzversicherung:

Privat-Haftpflichtversicherung: Police Nr.

zus. Mobiliars-Versicherung: Police Nr.

Kontaktpersonen:

.....

.....

Wer regelt die finanziellen Angelegenheiten?

.....

Möbel:

Telefon: ja / nein Fernseher / Radio: ja / nein

Zimmer Nr. Heimtaxe, CHF

Besondere Abmachungen:

Eintritt am: Trogen, den