



**Anmeldeformular für  Pensionärsplatz  Ferienzimmer**

Name: ..... Vorname:.....

Geburtsdatum: ..... Konfession: .....

Telefon-Nr.: .....

Bürgerort: ..... AHV-Nr.: .....

Gesetzlicher Wohnort, PLZ:.....

gewünschtes Eintrittsdatum: ..... oder Zeitraum der Ferien: .....

Krankenkasse/Adresse: .....

Mitglieds-Nr. KK: .....

Hausarzt: .....

Fortbewegung:  ohne Gehilfe  mit Gehstock  mit Rollator  mit Rollstuhl  
(bitte ankreuzen)

Adresse/Telefon nächste Verwandte, Bezugspersonen:

.....  
.....  
.....

Bemerkungen: .....

.....

Ort und Datum:

Unterschrift des Pensionärs oder  
des gesetzlichen Vertreters:

.....

.....

Da wir das Eintrittsdatum nicht garantieren können, ist die Anmeldung für beide Parteien unverbindlich. Dass heisst, Sie werden bei uns auf eine Warteliste gesetzt und wir melden uns, sobald ein Zimmer oder ein Ferienzimmer frei ist. Besten Dank für Ihr Verständnis.