

## Anmeldung für eine Alterswohnung

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

### Persönliche Daten:

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

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

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

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

Konfession \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Mein Hausarzt \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Vers.Nr. \_\_\_\_\_ allg. halbprivat

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen  ja  nein Hilfenentschädigung ja  nein

### Angehörige, Kontakte:

Name/Adresse/Telefon/E-Mail/Kontaktperson/ev. gesetzliche Vertretung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name/Adresse/Telefon/E-Mail/Verwandtschaftsgrad Angehörige: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Die Anmeldung erfolgt vorsorglich

Eintritt dringend erwünscht

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