

Anmeldung zur Aufnahme in den LINDENHOF

- Einzelzimmer im Alterszentrum
- Wohnung „Betreutes Wohnen“
- Ferienzimmer
- Tages- / Nachtaufenthalt

- Dringend

Ihre Anmeldung wird auf unsere definitive Warteliste aufgenommen. Der Eintritt erfolgt nach aktuellem Platzangebot.

- vorsorglich

Der Eintritt ist auf einen unbestimmten Zeitpunkt vorgesehen.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hausarzt: _____

Name Krankenkasse: _____

Versicherten-Nr.: _____

Versicherten-Karten-Nr.: _____

(20-stellige Zahl beginnend mit einer 8)

AHV-Nummer: _____

Zivilstand: _____

Konfession: _____

Heimatort: _____

Steuerpflichtig: _____

Momentaner Aufenthalt: _____

Bezug von Ergänzungsleistung Ja Nein Antrag gestellt, Entscheid noch offen

Bitte wenden

Adresse Hauptansprechperson:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____

Telefon G/N: _____

E-Mail: _____

Beziehungsart: _____

Korrespondenz-Zustelladresse:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____

Telefon G/N: _____

E-Mail: _____

Beziehungsart: _____

Adressen von weiteren Angehörigen oder Bekannten:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____

Telefon P: _____

Telefon G: _____

Telefon G: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Beziehungsart: _____

Beziehungsart: _____

Bemerkungen zur Anmeldung:

- Die Anmeldung wird im LINDENHOF registriert; sie gibt jedoch kein Anrecht auf eine Aufnahme.
- Die vorsorglich angemeldete Person muss sich rechtzeitig beim LINDENHOF melden, wenn ein Eintritt in nächster Zeit gewünscht wird.
- Eine Kontaktaufnahme durch den LINDENHOF erfolgt nur beim Erhalt einer „dringenden“ Anmeldung.

Datum: _____

Unterschrift: _____
