



Alterszentrum Hofmatt Weggis

Anmeldung
Hofmatt 1: Alters- und Pflegeheim

Register: BHB.R06
Seite: 1 von 2
Ausgabe: 09.10.08/12:20
Gültig ab: 01.01.2003
Datei: ANMELDUNG H 1.DOC
Ersteller: AR

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Zivilstand: _____

Strasse: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

zivilrechtl.
Wohnsitz: _____ seit wann: _____

Heimatort: _____

AHV-Nr.: _____ Konfession: _____

Krankenkasse: _____ Vers-Nr.: _____

KassierIn: _____

Hausarzt: _____

Gewünschter Eintrittstermin: _____

Adressen nächster Angehöriger:

Name/Vorname	Adresse	Tel.-Nummer	Verwandtschafts- grad zu Bewohner:
--------------	---------	-------------	---------------------------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Kontaktperson: _____

Rechnungsempfänger: _____



Alterszentrum Hofmatt Weggis

Anmeldung

Hofmatt 1: Alters- und Pflegeheim

Register: BHB.R06
Seite: 2 von 2
Ausgabe: 09.10.08/12:20
Gültig ab: 01.01.2003
Datei: ANMELDUNG H 1.DOC
Ersteller: AR

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt der/die Unterzeichnete die Zentrumsleitung, beim eigenen Hausarzt oder bei der SPITEX-Organisation allenfalls Auskünfte einzuholen.

Über die Aufnahme in das Alters- und Pflegeheim Hofmatt entscheidet die Zentrumsleitung.

Mit dieser Anmeldung anerkenne ich die zum Zeitpunkt des Heimeintritts geltende Taxordnung und Reglement vorbehaltlos.

Als Gerichtsstand für allfällige Differenzen zwischen der Zentrumsleitung und dem/der Pensionär/in gilt Weggis.

Ort und Datum:

Der/Die GesuchstellerIn oder gesetzl. Vertreter

Das Aufnahmegesuch ist zu senden an: ALTERSZENTRUM HOFMATT, Hofmatt 1, 6353 Weggis

Telefon 041 – 392 75 75