

Anmeldeformular

PERSONALIEN

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

SV-Nr.:

Strasse/Nr.:

Wohnort:

Wohnsitz in der Gemeinde seit:

Heimatort:

Gegenwärtiger Aufenthaltsort:

Zivilstand:

Konfession:

Zuletzt ausgeübter Beruf:

KONTAKTPERSONEN/ANGEHÖRIGE

1. Person (gesetzlicher Vertreter)

Familienname/Vorname:

2. Person

Familienname/Vorname:

Adresse:

Adresse:

Telefonnummer privat/mobil:

Telefonnummer privat/mobil:

Telefonnummer Geschäft:

Telefonnummer Geschäft:

E-Mail:

E-Mail:

Art des Beziehungsverhältnisses:

Art des Beziehungsverhältnisses:

3. Person

Familienname/Vorname:

4. Person

Familienname/Vorname:

Adresse:

Adresse:

Telefonnummer privat/mobil:

Telefonnummer privat/mobil:

Telefonnummer Geschäft:

Telefonnummer Geschäft:

E-Mail:

E-Mail:

Art des Beziehungsverhältnisses:

Art des Beziehungsverhältnisses:

BEILAGEN

Für die Anmeldung sind Kopien von folgenden Dokumenten beizulegen:

Identitätskarte:	Patientenverfügung:
Krankenkassenkarte:	Vorsorgeauftrag (Vollmachten):
ev. Arztzeugnis:	Bei einer dringenden Anmeldung zwingend.

UNTERSCHRIFT

Die/der Unterzeichnende(n) nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass bei Eintritt in die Institution ein separater Pensionsvertrag mit der Bewohnerin/ dem Bewohner abgeschlossen wird. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die Taxordnung (Vertragsbedingungen).

Bewohner/in

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vertreter des Bewohners/der Bewohnerin bzw. Rechnungsempfänger

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Mit dem elektronischen Absenden bestätigen Sie die Richtigkeit der Daten auf dem Formular und akzeptieren die Taxordnung (Vertragsbedingungen). Alternativ können Sie das Dokument ausdrucken, unterschreiben und uns per Email oder Post senden.

[Drucken](#)

[Senden an steinfeld@hin.ch](mailto:steinfeld@hin.ch)