jetzt
Niedersimmental AG

Anmeldeformular

Sämtliche Angaben auf diesem Aufnahmegesuch sind zwingend auszufüllen.

Name, Vorname (bei Verheirateten: 2. Name) _____

Wohnadresse _____

PLZ, Ort _____

Natel-Nr. _____ E-Mail _____

Aufenthaltsort (wenn nicht zu Hause) _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Zivilstand _____ Konfession _____

Heimatort _____ Wohnsitzgemeinde (Schriftenort) _____

AHV-Nummer (13-stellig) _____

Krankenkasse _____ Krankenkassennummer _____

Versichertenkarten-Nr. _____

Hausarzt _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Rechnungsempfänger _____ Gesetzliche Vertretung (bei Beistandschaft) _____

_____ _____

Adresse _____ Adresse _____

PLZ, Ort _____ PLZ, Ort _____

Kinder und Angehörige

Name, Vorname (Hauptansprechperson)

Adresse

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Anmeldung Zutreffendes ankreuzen

- ☐ jetzt Lindenmatte, Erlenbach
- ☐ jetzt Eigen, Faulensee
- ☐ Vorsorglich
- ☐ Dringend (Aufnahme bei nächst möglichem Zeitpunkt)

Bemerkungen

Die vorliegenden Daten werden vertraulich behandelt. Die Anmeldung hat informellen Charakter und ist für beide Seiten unverbindlich. Garantien für fixe Eintrittsdaten können nicht gewährt werden.
Beim Eintritt ist eine Sicherheitsleistung gemäss gültiger Tarifübersicht zu hinterlegen.

Die/Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, ermächtigt die Geschäfts- / Pflegedienstleitung, beim Hausarzt medizinische Auskünfte einzuholen und entbindet den Arzt insofern von der ärztlichen Geheimhaltungspflicht gegenüber der Geschäfts- / Pflegedienstleitung.

Ort, Datum Persönliche Unterschrift (oder gesetzliche Vertretung)