

Anmeldeformular

☐ Vorsorglich ☐ Dringend ☐ Tagesgast ☐ Feriengast

Name

Vorname

Aktuelle Adresse

Wohnsitzgemeinde

Telefon Privat

Telefon Mobile

Geburtsdatum

Heimatort

Beruf

Konfession

Name Krankenkasse

Name / Adresse Hausarzt

AHV-Nummer

AHV-Zweigstelle

Zivilstand ☐ ledig ☐ verwitwet
☐ verheiratet ☐ geschieden seit:

Name/Vorname Ehepartner

Wünschen Sie auch eine Anmeldung in der *jetzt Andristmatte* ☐ Ja ☐ Nein

Bestehen weitere Anmeldungen in Alters-/ Pflegeinstitutionen? ☐ Ja ☐ Nein

Name der Institution

Angaben zu Ihren Angehörigen

Name

Vorname

Adresse

Telefon Privat

Telefon Mobil

E-Mail

Beziehungsgrad

☐ 1. Bezugsperson ☐ 2. Bezugsperson ☐ Rechnungsadresse ☐ Beistandschaft

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon Privat _____

Telefon Mobil _____

E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

☐ 1. Bezugsperson ☐ 2. Bezugsperson ☐ Rechnungsadresse ☐ Beistandschaft

Ihr Bezug zum Frutigland:

Bemerkungen:

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller/in oder gesetzliche Vertretung

Wir bedanken uns bestens für Ihr Interesse an unseren Dienstleistungen und für Ihr Vertrauen in unsere Institution. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website www.jetzt-fru.ch

Für Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne telefonisch oder persönlich vor Ort zur Verfügung.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Die Anmeldung hat informellen Charakter und ist für beide Seiten unverbindlich.