



Anmeldung Betagtenzentren Emmen AG

Für Ehepaare benötigen wir getrennte Anmeldeformulare!

Personalien	
Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Heimatort _____ Kanton _____
Konfession _____	Geburtsort _____
AHV-Nr. _____	Zivilstand _____

Adressangaben	
Wohnadresse _____	PLZ / Ort _____
Email _____	Tel. Nr. _____
	Mobile _____
Schriften deponiert in _____	wohnhaft in Emmen seit _____

Gegenwärtiger Aufenthaltsort	<input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> _____
Kontaktperson _____	Tel. Nr. _____

Krankenkasse (Grundversicherung)	
Krankenkasse _____	Mitglied Nr. _____
Adresse _____	PLZ / Ort _____

Arzt	
Hausarzt _____	Tel. Nr. _____
Adresse _____	Fax Nr. _____
PLZ / Ort _____	Email _____

bitte wenden!

Ihr neues Zuhause

Welches Betagtenzentrum bevorzugen Sie?

Alp

Emmenfeld

Wer verwaltet Ihre Finanzen?

Ich verwalte meine Finanzen selbst.

meine Finanzen werden verwaltet durch:

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Email _____ Tel. Nr. _____

Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV?

ja

nein

Angehörige

Bezugsperson

Verwandtschaftsgrad

Name / Vorname _____ Tel. Nr. _____

Adresse _____ Mobile _____

PLZ / Ort _____ Email _____

weitere Angehörige

Verwandtschaftsgrad

Name / Vorname _____ Tel. Nr. _____

Adresse _____ Mobile _____

PLZ / Ort _____ Email _____

Name / Vorname _____ Tel. Nr. _____

Adresse _____ Mobile _____

PLZ / Ort _____ Email _____

Name / Vorname _____ Tel. Nr. _____

Adresse _____ Mobile _____

PLZ / Ort _____ Email _____

Gewünschter Einzugstermin

vorsorgliche Anmeldung

Zeitpunkt: _____

Bitte legen Sie dieser Anmeldung die Kopien Ihrer Krankenkasse (Police und Versichertenkarte) sowie Ihres Einkommensnachweises bei (AHV, Pensionskasse, Ergänzungsleistung). Vielen Dank.

Vor Ihrem Einzug wird der Bewohnervertrag erstellt und eine Hinterlegung erhoben.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____