

Anmeldung für einen Pflegeplatz

Einerzimmer Standard

Einerzimmer Komfort mit Zimmerzuschlag

Auch ein Zweierzimmer kommt in Frage

Zweierzimmer Standard

Name: _____ Vorname _____

Strasse: _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand _____

Heimatort: _____ Telefon _____

Konfession: _____ AHV-Nr. _____

Mein Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____ Vers.Nr.: _____ allg. halbprivat

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen ja nein Hilflosenentschädigung ja nein

1. Kontaktperson / ev. gesetzliche Vertretung

Name/Adresse: _____

Telefon/Mail: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Name/Adresse/Telefon/Mail/Verwandtschaftsgrad weitere Angehörige: _____

Rechnungsadresse/Finanzverwaltung: _____

Die Anmeldung erfolgt vorsorglich

Eintritt dringend erwünscht

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte einsenden an: Alters- und Pflegeheim Schärmehof, von May-Strasse 43, 3604 Thun