Vielen Dank für Ihr Interesse für einen Aufenthalt im Feldheim. Gerne nehmen wir nach Erhalt der Anmeldung Kontakt mit Ihnen auf. Wir freuen uns, Sie kennen zu lernen.

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname |   |
| Adresse, PLZ, Ort |   |
| Geburtsdatum |   | Rufname |   |
| Zivilstand |   | Nationalität |   |
| Telefon |   | Natel |   |
| E-Mail |   | Heimatort |   |
| Schriften in |   | seit Datum |   |
| AHV-Nr. | 756.  | Konfession |   |

Bitte Kopie der Krankenversicherungskarte beilegen oder folgende Felder ausfüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Name Krankenkasse |   |
| Mitglieder-Nr. |   |
| Karten-Nr. |   |
| Gültig bis |   |

**Finanzierung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beziehen Sie eine Ergänzungsleistung zur AHV/IV? |[ ]  ja |[ ]  nein |  |  |
| Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? |[ ]  ja |[ ]  nein |  |  |
| wenn ja |[ ]  kleine  |[ ]  mittlere |[ ]  grosse |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Wem soll die Rechnung zugestellt werden (Name, Adresse)? |
|   |

**Ärztliche Versorgung (Namen, Adressen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Hausarzt |   |
| Zahnarzt |   |

**Adressen der Angehörigen/Bezugspersonen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad |   |
| Name/Vorname |   |
| Adresse, PLZ, Ort |   |
| Natel |   | E-Mail |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad |   |
| Name/Vorname |   |
| Adresse, PLZ, Ort |   |
| Natel |   | E-Mail |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Bezugsperson, Verwandtschaftsgrad |   |
| Name/Vorname |   |
| Adresse, PLZ, Ort |   |
| Natel |   | E-Mail |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Anmeldung ist |[ ]  vorsorglich |[ ]  Festeintritt |[ ]  Ferienaufenthalt |[ ]  Tagesaufenthalt |
| Gewünschtes Eintrittsdatum |   |[ ]  dringend |

Mit der Anmeldung anerkenne ich die aktuellen Bestimmungen wie Taxordnung, Hausordnung, etc.
Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt

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

Vielen Dank für Ihre Angaben. Bitte senden Sie das Formular an
Feldheim, Feldheimstrasse 1, 6260 Reiden oder per Mail an info@feldheim-reiden.ch

Informationen dazu, wie das Feldheim Personendaten bearbeitet, finden sich in der Datenschutzerklärung des Feldheims auf der Homepage [www.feldheim-reiden.ch](http://www.feldheim-reiden.ch).

**Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Zusatz-Unterlagen (Kopien) bei:**

[ ]  Amtlicher Ausweis

[ ]  Krankenkassenkarte und aktuelle Prämienübersicht