

AUFNAHMEGESUCH

Familienname _____ Vorname _____
(Ehefrauen und Witwen auch Mädchenname)

Letzte Wohnadresse _____

ledig • verheiratet • verwitwet • geschieden •

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Heimatort _____ Konfession _____

Angemeldet in Gemeinde _____ seit _____

AHV-Nr. _____ früherer Beruf _____

Krankenkasse _____ Mitglied Nr. _____

Adresse der Krankenkasse _____

Versichert gegen Unfall bei _____

Adresse von Angehörigen / Verwandten oder Nahestehenden (Tel.-Nr.)

Evt. gesetzlicher Vertreter (Beistand / Vormund)

Hausarzt _____

Vorgesehener / gewünschter Eintritt _____

Rechnungsadresse _____

Ort und Datum:

Unterschrift:

Der Anmeldung ist das ärztliche Zeugnis beizulegen.