

Anmeldeformular

Vorsorglich Dringend Tagesgast Feriengast

Wünschen Sie auch eine Anmeldung im Pro Senectute Haus Frutigen Ja Nein

Name

Vorname

Aktuelle Adresse

Wohnsitzgemeinde

Telefon Privat

Telefon Mobile

Geburtsdatum

Heimatort

Beruf

Konfession

Zivilstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet seit:

Name/Vorname Ehepartner

Ausgleichskasse

Krankenkasse

Versichertennummer / AHV-Nummer

Name / Adresse Hausarzt

Bestehen weitere Anmeldungen in Alters-/ Pflegeinstitutionen?

nein ja 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 antragsstellende Person
oder gesetzliche Vertretung

.....

Für Ihr Interesse an unseren Dienstleistungen und Ihr Vertrauen in unsere Institution bedanken wir uns bestens. Detaillierte Informationen finden Sie auf unserer Website www.ps-hausreichenbach.ch

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Jederzeit können Sie unsere Institutionsleitung, Franziska Schranz, kontaktieren – telefonisch unter 033 676 82 82, oder per E-Mail an franziska.schranz@ps-hausreichenbach.ch.

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