



Tagesgast  Wohnung  Zimmer

## Name und Vorname:

## Geburtsdatum:

Mädchenname:

Zivilstand:

Adresse:

Telefon / Mobile:

AHV-Nummer:

Bürger/in von:

Konfession:

## Steuerdomizil:

Ort:

seit:

## Ehe- oder Lebenspartner:

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

## Gesetzliche Vertretung:

keine

Beistandschaft

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon / Mobile:

E-Mail:

## Rechnungsempfänger:

Selbstverantwortlich

gesetzliche Vertretung

zuständiges Familienmitglied (Name angeben)

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon / Mobile:

E-Mail:

## Krankenkasse:

Name / Sektion:

Adresse:

Versicherten-Nummer:

Telefon:

E-Mail:



<b>Hausarzt:</b>	<b>Spezialarzt:</b>
Name / Vorname:	Name / Vorname:
Adresse:	Adresse:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
<b>Erste Bezugsperson:</b>	
Name und Vorname:	
Verwandtschaftsgrad:	
Adresse:	
Telefon / Mobile:	
E-Mail:	
<b>Zweite Bezugsperson:</b>	
Name und Vorname:	
Verwandtschaftsgrad:	
Adresse:	
Telefon / Mobile:	
E-Mail:	
<b>Patientenverfügung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Vorsorgeauftrag</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ergänzungsleistungen:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Hilflosenentschädigung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Eintritt erwünscht per:</b>	.....
<b>Fotos</b>	Ich erkläre mich damit einverstanden, dass allfällige Fotos von mir veröffentlicht werden dürfen (Homepage, Presse). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Post der Bewohnerinnen und Bewohner, die in die Chasa Puntota gesendet wird, werden wir der jeweiligen Empfängerin oder dem jeweiligen Empfänger aushändigen. Wir bitten Sie, bei aller Korrespondenz, die an eine Vertretung gehen soll, eine entsprechende Adressänderung vorzunehmen. Vielen Dank. Eingeschriebene Briefe dürfen aus Datenschutzgründen nicht von Mitarbeitenden entgegengenommen werden und müssen persönlich abgeholt werden.	
<b>Eingeschriebene Pakete</b>	Ich bin damit einverstanden, dass diese von Mitarbeitenden der Chasa Puntota entgegengenommen werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum:	Unterschrift: