

## AUFNAHME-ANFRAGE

### 1. Personalien (der für den Wohnplatz interessierte Person)

Name / Vorname		
Gesetzliche Wohnsitzadresse		
E-Mail		
Telefonnummern		
Geburtsdatum		Bürgerort
Konfession		Zivilstand
AHV-Nummer		

### 2. Nächste Angehörige oder gesetzliche Vertretung (Ansprechperson)

Name / Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

### 3. Zweite wichtige Angehörige oder Bezugsperson im Aufnahmeprozess

Name / Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

### 4. Hausarzt

Name & Anschrift	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

### 5. Krankenkasse ☞ Bitte Kopie der KK-Karte beilegen – danke!

Name	
Adresse/Sektion	
Versicherungsnr.	
Telefon-Nr.	
Zusatzversicherung	

## 6. Bemerkungen

Gewünschtes - Eintritts-Datum	<input type="checkbox"/> Ferienzimmer <input type="checkbox"/> Wohnplatz
Aktuelle Situation Wunsch / Grund für den Eintritt        (bei mehr Platz- bedarf bitte Rück- seite benutzen)	

### Fragen / Bemerkungen / Besonderheiten:

.....

.....

.....

.....

**Rückruf erwünscht (Tel., Zeit)**.....

**Ort / Datum:**

**Unterschrift (Antragssteller/in)**

.....

.....

Beilagen:

- Checkliste Abklärung Eintritt Rosengasse (vorläufig nur zur Information)
- Taxordnung inkl. Besa-Anteile
- Mustervertrag
- Reglement / Hausordnung



Senden Sie diese Anfrage bitte an [miriam.schnyder@rosengasse.ch](mailto:miriam.schnyder@rosengasse.ch) oder per Post an:

Alterszentrum Rosengasse, Frau Miriam Schnyder, Rosengasse 8, 8332 Russikon