

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 benützen)	

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 oder per Post an:
Alterszentrum Rosengasse, Frau Miriam Schnyder, Rosengasse 8, 8332 Russikon