



# Anmeldung

## 1. Standort

- Grosshöchstetten  Beitenwil

## 2. Personalien

Name .....	Vorname .....
Adresse .....	PLZ Ort .....
Telefon Privat .....	Natel .....
Geburtsdatum .....	Heimatort .....
Konfession .....	Beruf (ehem.) .....
AHV-Nr. ....	Anzahl Kinder .....

## 3. Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet seit ..... mit Herrn/Frau .....
- Verwitwet seit ..... von Herrn/Frau .....
- Geschieden seit ..... von Herrn/Frau .....

## 4. Nächste Angehörige

<b>Name</b> .....	<b>Vorname</b> .....
Adresse .....	PLZ Ort .....
Telefon P .....	Telefon G .....
Verwandtschaftsgrad angeben, z.B. Tochter .....	.....
<b>Name</b> .....	<b>Vorname</b> .....
Adresse .....	PLZ Ort .....
Telefon P .....	Telefon G .....
Verwandtschaftsgrad angeben, z.B. Tochter .....	.....

**Name** ..... **Vorname** .....  
Adresse ..... PLZ Ort .....  
Telefon P ..... Telefon G .....  
Verwandtschaftsgrad angeben, z.B. Tochter .....

**4. Krankenkasse**

Krankenkasse ..... Mitglied - Nr. .....  
Geschäftsstelle ..... PLZ Ort .....  
o Allgemein o Halbprivat o Privat

**5. Hausarzt**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ Ort .....  
Telefon Praxis ..... Telefon Privat .....

**6. Allfälliger gesetzlicher Vertreter**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ Ort .....  
Telefon P ..... Telefon G .....

**7. Allfällige Rechnungsstelle**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ Ort .....  
Telefon P ..... Telefon G .....

**8. Gewünschtes Eintrittsdatum**

Voraussichtlicher Eintrittstermin .....  
o dringende Anmeldung o vorsorgliche Anmeldung

Die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt:

Ort, Datum ..... Unterschrift .....