

	<h2 style="margin: 0;">Anmeldung</h2> <h1 style="margin: 0;">Alterszentrum Sunnmatte</h1> <p style="margin: 0; font-weight: normal;">Voranmeldung    Festaufenthalt    Kurzaufenthalt</p>	Betriebshandbuch: AZK QM-Pilot Bereich: 3.4
---	---	--

Name	Vorname
Geburtsdatum	Versicherungs-Nummer (SVA)
Adresse	PLZ / Ort
Heimatort	Telefon
Zivilstand	Beruf
Konfession	gewünschtes Eintrittsdatum
Hausarzt	PLZ / Ort

Krankenkasse	Versicherungs-Nr.
--------------	-------------------

Kopie Krankenkassen-Karte

Kopie ID-Karte

Beide Karten sind wichtig!

Telefonanschluss	Ja	Nein	Eigener Anschluss	Anschluss durch AZK
Fernsehanschluss	Ja	Nein	W-Lan Internet	Ja      Nein

Hauptansprechperson	Sohn	Tochter	gesetzlicher Vertreter
---------------------	------	---------	------------------------

Name	Vorname
Adresse	PLZ / Ort
Telefon	Mobil
E-Mail Adresse	

Angehörige (alle Söhne und Töchter etc.): Name, Adresse, Telefon

- 1.
- 2.

Datum	Unterschrift
-------	--------------