

# Anmeldung



Name: (inkl. Mädchenname).....

Vorname: .....

Geb.: .....Konfession: .....Heimatort: .....

AHV Nr.: .....

Heimatpapiere: (sind hinterlegt in).....

Beruf: .....Zivilstand: .....

Jetzige Adresse: (Str., PLZ, Ort, Tel.).....

.....

Name, Adresse und Tel. der nächsten Angehörigen:

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

Rechnung geht an: .....

.....

Der Eintritt wird gewünscht in:

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Krankenkasse: .....Mitglieder-Nr.: .....

Sektion: .....

Str., PLZ, Ort:.....

Hausarzt:.....

Str., PLZ, Ort:.....

Benötigen Sie eine vom Arzt verordnete Diät:  Ja  Nein

Welche: .....

Wann wünschen Sie ins Pflegeheim einzutreten? .....

Die Taxordnung einschliesslich des Anhangs und den Allgemeinen Bedingungen sind integrierte Bestandteile dieser Anmeldung. Der Gast, bzw. die unterzeichnete Person, im Namen des Gastes bestätigt von der Taxordnung samt Anhang und den Allgemeinen Bedingungen Kenntnis genommen zu haben und erklärt sich damit einverstanden.

Gerichtsstand ist Rorschach.

Ort, Datum: .....

Unterschrift des Gastes: .....

Name im Auftrag des Gastes: .....

Gesetzlicher Vertreter: .....

**Eine Wohnsitzbestätigung ist mit der Anmeldung einzureichen.**

Die Anmeldung ist zu senden an: Liebenau Schweiz gemeinnützige AG  
Pflegeheim Helios Goldach  
Industriestrasse 46  
9400 Rorschach  
Tel.: 071 844 01 01

Eingang der Anmeldung:.....