

Betreutes Wohnen im Rinau Park

Anmeldung Beratungsgespräch

Wohnung / Gewünschter Einzugstermin

2,5-Zimmer-Wohnung

3,5-Zimmer-Wohnung

beide

Gewünschter Einzugstermin:

Personalien

1. Person

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Heimatort:

Zivilstand:

Konfession:

Wohnhaft in Kaiseraugst seit:

2. Person

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Heimatort:

Zivilstand:

Konfession:

Wohnhaft in Kaiseraugst seit:

Kontaktpersonen

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Art des Bezugsverhältnisses: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Art des Bezugsverhältnisses: _____

Ärztliche Betreuung

Hausarzt: _____

Anmeldung

Grund: _____

Unterschriften

1. Person

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Person

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

– Nach der Anmeldung erfolgt die Kontaktaufnahme durch den Rinau Park –