

Kloster Ingenbohl 	Anmeldeformular vorsorglich	Alterszentrum St. Josef Klosterstrasse 12 6440 Brunnen
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon-Nr.	Konfession
Heimatort	Schriftenort
AHV-Nummer	Früherer Beruf (freiwillige Angabe)

Falls Sie derzeit ausserkantonale wohnen-
 Haben Sie früher einmal im Kanton Schwyz gewohnt ja nein

Erste Ansprechperson oder gesetzlicher Vertreter / Beistand

Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort		Handy	
E-Mail		Telefon Geschäft	

Name des Hausarztes	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	

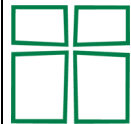
Wir informieren Sie, wenn ein Zimmer frei wird. Wenn Sie kein Interesse mehr an einem Eintritt in unser Heim haben, bitten wir Sie um Nachricht.

Wenn es um die definitive Aufnahme geht, erhalten Sie

- ein definitives Anmeldeformular mit detaillierten Angaben
- einen Fragebogen zur Beurteilung der Hilfsbedürftigkeit sowie
- ein Formular für das ärztliche Zeugnis

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum	
Unterschrift	



Bemerkungen

Beilagen

- Prospekt (noch nicht vorhanden, in Bearbeitung)
- Taxordnung

Rückfragen

Alterszentrum St. Josef, Klosterstrasse 12, 6440 Brunnen, 041 825 25 00

Anmeldung einsenden an

Alterszentrum St. Josef, Heimleitung, Klosterstrasse 12, 6440 Brunnen oder
per E-Mail an alterszentrum@kloster-ingenbohl.ch

Unsere Unterlagen finden Sie auch unter www.alterszentrum-stjosef.ch