



wia wohnen im alter ag

Anmeldung

Nur bei Partneranmeldung auszufüllen

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse

PLZ.....Wohnort

Telefon

Zivilstand

Heimatort

E-Mail

Sonn matt Wohnen mit Dienstleistungen

Sonn matt Betreutes Wohnen

Sonn matt Betreuung und Pflege

Sonn matt Wohngruppe Schön matt

Falken Betreuung und Pflege

Meine Anmeldung ist **dringend***

Martinzentrum Wohnen mit Dienstleistungen

Martinzentrum Betreutes Wohnen

Martinzentrum Betreuung und Pflege

Untere Mühle Betreuung und Pflege

Hohmadpark Übergangs- und Kurzzeitpflege

Adressen und Telefonnummern von Angehörigen (Zuständige Kontaktperson unterstreichen.)

.....
.....
.....

Bemerkungen

.....

Datum Unterschrift/en

* Erforderliche Beilagen

– Arztzeugnis (Formular der Koordinationsstelle)

– Berichte der Spitex und der Angehörigen