



wia wohnen im alter ag

Anmeldung

Nur bei Partneranmeldung auszufüllen

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse

PLZ.....Wohnort

Telefon

Zivilstand

Heimatort

Sonn matt Betreuung und Pflege

Martinzentrum Betreuung und Pflege

Sonn matt Komfortables und Betreutes Wohnen

Untere Mühle Betreuung und Pflege

Sonn matt Wohngruppe Schön matt

Hohmadpark Übergangs- und Kurzzeitpflege

Falken Betreuung und Pflege

Meine Anmeldung ist **dringend***

Adressen und Telefonnummern von Angehörigen (Zuständige Kontaktperson unterstreichen.)

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

Bemerkungen

.....

Datum Unterschrift/en

* Erforderliche Beilagen

– Arztzeugnis (Formular der Koordinationsstelle)

– Berichte der Spitex und der Angehörigen