

Anmeldung für Hotelzimmer / Reservation

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname _____

Strasse: _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand _____

Telefon: _____

Mein Hausarzt: _____

Spitex: ja nein (Adresse, Tel.) _____

Krankenkasse _____ Vers.Nr. _____ allg. halbprivat

Versichertenkarten-Nr. 807560..... _____

Name/Adresse/Telefon/E-Mail/Verwandtschaftsgrad Kontaktperson/ev. gesetzliche Vertretung: _____

Angehörige, Kontakte

Name/Adresse/Telefon/E-Mail/Verwandtschaftsgrad weitere Angehörige: _____

Rechnungsadresse/Finanzverwaltung _____

Wunschtermin von _____ bis _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte einsenden an: Alters- und Pflegeheim Allmendguet , Hagacherweg 10 , 3608 Thun
oder per E-Mail: admin@allmendguet.ch
Ihre Anmeldung wird innert 48 Stunden nach Erhalt bearbeitet