

Anmeldung

Alters- und Pflegeheim

Chalet Erika
für Demenzkranke

Mahlzeitendienst
Essen auf Rädern

Anmeldung für: (Bitte zutreffendes Ankreuzen)

- Wohnpark Buchegg Chalet Erika (für Demenzkranke)

Termin: (Bitte zutreffendes Ankreuzen)

- Dringend Unbestimmt

Persönliche Daten:

Name: _____ Mädchenname: _____

Vorname: _____ Zivilstand: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Heimatort: _____ AHV-Nr. _____

Beruf: _____

Wohnsitzgemeinde: _____

Adresse/Telefon: _____

Bezugsperson:

Art der Beziehung: _____ Tel. P: _____

Name/Vorname: _____ Tel. G: _____

Adresse: _____ Natel: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Bernstrasse 14–18

Postfach 80

3402 Burgdorf

Hausarzt: _____

Apotheke: _____

T. 034 420 43 00

Krankenkasse: _____ Vers.Nr.: _____

F. 034 420 43 43

info@buchegg.ch

www.buchegg.ch

Besondere Mitteilungen:

PC Buchegg
34-43-1

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

PC Chalet Erika
30-170214-3

Ein Unternehmen
der Pro Senectute