

Anmeldeformular Aufenthalt Wohnhaus Mettenweg

Persönliche Angaben

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		
Name	_____	Vorname	_____	
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____	
Telefonnummer	_____	E-Mail	_____	
Geburtstag	_____	Beruf	_____	
Zivilstand	_____	Heimatort	_____	
Schriften deponiert in	_____			
Krankenkasse	_____	Versicherten-Nr.	_____	
AHV- Nummer	_____	Hausarzt	_____	

Aktuelle Wohnsituation

Aufenthalt

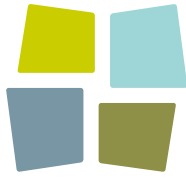
- Langzeitaufenthalt oder
- Kurzaufenthalt / Ferienaufenthalt? (Ankreuzen)

Zimmer

- Einzelzimmer Doppelzimmer
- beides möglich

Rentenbezug

- AHV Rente IV Rente Ergänzungsleistungen oder
- Hilflosenentschädigung (Ankreuzen)



Angaben zur Bezugsperson (vertretungsberechtigten Person)

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

Weitere Adressen und Bezugspersonen

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

Weitere Adressen und Bezugspersonen

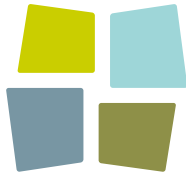
Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____



**Wohnhaus
Mettenweg**
zusammen leben

Wohnhaus Mettenweg
Buochserstrasse 45
6370 Stans
www.mettenweg.ch

Adresse für die Rechnungsstellung

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Finanzen

Ich verwalte meine Finanzen selber

Vertretungsberechtigte Person für Finanzen:

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Wunschdatum Eintritt

Ort, Datum und Unterschrift
