

## Anmeldung für Ferien- oder Kurzaufenthalt

|                           |  |             |          |
|---------------------------|--|-------------|----------|
| Name und Vorname:         |  |             |          |
| Adresse:                  |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Geburtsdatum:             |  |             |          |
| Zivilstand:               |  | Konfession: |          |
| AHV-Nr.:                  |  | Bürgerort:  |          |
| Angehörige:<br>Adresse:   | a)                                     |             |          |
|                           |  |             |          |
|                           |  |             | Telefon: |
|                           | b)                                     |             |          |
|                           |  |             |          |
|                           |  |             | Telefon: |
|                           | c)                                     |             |          |
|                           |  |             |          |
|                           |  |             | Telefon: |
| Rechnung an:              |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Hausarzt:                 |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Apotheke:                 |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Krankenkasse:             |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Gewünschte Unterbringung: | <input type="checkbox"/> Einzelzimmer  |             |          |
|                           | <input type="checkbox"/> Doppelzimmer  |             |          |
| Eintrittsdatum:           |  |             |          |
| Austrittsdatum:           |  |             |          |
|                           |  |             |          |
| Hilflosenentschädigung:   | <input type="checkbox"/> ja            | CHF         |          |
|                           | <input type="checkbox"/> nein          |             |          |
| Pensionspreis:            | CHF 125.--                             |             |          |
|                           |  |             |          |
| Ort und Datum:            | Unterschrift der/des Antragstellenden: |             |          |
| Zermatt,                  |  |             |          |

**Die Anmeldung ist erst mit der Bestätigung der Heimleitung gültig!**