

ANMELDUNG

AUF DIE WARTELISTE

IM

Alterswohnheim an der Bünz

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Wohnort	_____
Telefon	_____	Heimatort	_____
Konfession	_____	Zivilstand	_____
Geburtsdatum	_____	AHV-Nummer	_____
Eintrittsdatum	_____		_____

Aufnahme als Bewohner Feriengast

Hiermit erklären die Unterzeichnenden, dass Sie mit dieser Anmeldung auf die Warteliste aufgenommen werden wollen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____