

Anmeldeformular



Daueraufenthalt

Ambulanter Aufenthalt (Tageszentrum)

Temporäraufenthalt (Ferienbett) von _____ bis _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr: _____

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Konfession: _____ Bürgerort: _____

Bisheriger Wohnsitz im Kanton Baselland:

Von _____ bis _____ in: _____

In Aesch Pfeffingen seit: _____

Chemische Reinigung der Wäsche erwünscht? Ja Nein

Wäscheservice für Feriengäste (in Tagestaxe enthalten) Ja Nein

Besteht bereits ein Telefonanschluss beim Anbieter Swisscom? Ja Nein

Ist ein Wechsel zu Swisscom erwünscht? Ja Nein

Ist die Übernahme der eigenen Telefon-Nr. erwünscht? Ja Nein

Krankenkasse: _____ Mitglied-Nr.: _____

Bitte Kopien der Policen von Krankenkasse- und Privathaftpflichtversicherung beilegen.

Hausarzt: _____

Weitere Fachärzte: _____

Angehörige [Name, Adresse, Telefon (Privat/Geschäft/Natel), Verwandtschaftsgrad]:

1. _____

Anmeldeformular



2. _____

3. _____

Korrespondenz- und Rechnungsadresse:

_____ Telefon: _____

→ nur auszufüllen von Gästen in unserem Tageszentrum

Vorgesehenes Eintrittsdatum: _____

Gewünschte Wochentage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
im Tageszentrum

Transportmittel gewünscht: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____