

	<b>Anmeldeformular</b>
	<input type="checkbox"/> Anmeldung dringend
	<input type="checkbox"/> Anmeldung vorsorglich
	Bei Eintritt von Ehepartnern sind zwei Aufnahmegegesuche auszufüllen)
Familienname	
Familienname als ledig	
Vorname	
Geburtsdatum	
Heimatort	
Zivilstand	
Konfession	
Derzeitige Wohnadresse	
Telefonnummer	
Ehemaliger Beruf	
Anzahl Kinder	
Wenn verheiratet/verwitwet Vorname und Geburtsdatum des Ehepartners	
Kinder od. andere Angehörige oder Vertrauenspersonen Name, Vorname, Adresse	1  Tel.

	2	
		Tel.
	3	
		Tel.
	4	
		Tel.
	5	
	Tel.	
6		
	Tel.	
7		
	Tel.	
Eventueller gesetzl. Vertreter		
		Tel.
Versichert gegen Krankheit bei (Kasse, Sektion, Tel.Nr., Leistungen)		
<b>Mitgliednummer</b>		(wichtig)
Spitalversicherung nur in Wohnkanton	Ja/nein	
Zuständige Ausgleichskasse		
<b>AHV-IV-Nr.</b>		(wichtig)
An wen soll die Pensionsrechnung gestellt werden (Name u. Adresse)		
<b>Finanzielle Verhältnisse</b>		
Einkommen:		
AHV-IV-Rente		
Hilflosenentschädigung		
Rente Pensionskasse		
Ergänzungsleistungen		
Steuerbares Vermögen		
<b>Gesundheitszustand</b>		
Angaben über Krankheiten und Gebrechen		

Benötigen Sie regelmässig oder periodisch Hilfe einer Krankenpflegerin?	
Name und Adresse Ihres Arztes	
Tel. Nr.	
<b>Allgemeines:</b> Wünschen Sie ein Telefon im Zimmer ?	
Wann wünschen Sie ins AKTIVA einzutreten ?	
Grund der Anmeldung:	
<b>Bemerkungen:</b>	
Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, ermächtigt die AKTIVA-Leitung beim Hausarzt medizinische Auskünfte einzuholen und entbindet den Arzt insofern von der ärztlichen Geheimhaltungspflicht gegenüber der AKTIVA-Leitung.	
Ort und Datum:	Unterschrift
Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt. Wir machen ausdrücklich darauf aufmerksam, dass wir mit der Entgegennahme dieser Anmeldung nicht die Aufnahme zusichern. Über die Aufnahme entscheidet die AKTIVA-Leitung.	