### Anmeldung Wohn- und Pflegezentrum Krone, Wattwil

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seniorenwohnung mit Service** | | | | | | | | | | |
|  | 2½-Zimmer-Wohnung | |  | | | Parkplatz in Tiefgarage | | |  |  |
|  | 3½-Zimmer-Wohnung | |  | | |  | | |  |  |
| Wohnungsnummer | | |  | | | Personenzahl | | |  |  |
| **Pflegeabteilung** | | | | | | | | | | |
|  | Doppelzimmer | | |  | Einzelzimmer | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **Gewünschtes Einzugsdatum** | | | | | | | | | | |
|  | Dringlich | | |  | Vorsorglich | | | | ab |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **Personalien 2. Person** | | | | | | | | | | |
| Familienname | |  | | | | | | Familienname |  | |
| Lediger Name | |  | | | | | | Lediger Name |  | |
| Vorname | |  | | | | | | Vorname |  | |
| Mobile | |  | | | | | | Mobile |  | |
| Geburtsdatum | |  | | | | | | Geburtsdatum |  | |
| Zivilstand | |  | | | | | | Zivilstand |  | |
| Heimatort | |  | | | | | | Heimatort |  | |
| Ehem. Beruf | |  | | | | | | Ehem. Beruf |  | |
| AHV-Nummer | |  | | | | | | AHV-Nummer |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Zivilrechtliche Wohnsitzadresse** | | | | | | | | | | |
| Strasse / Nr. | |  | | | | | | Telefon |  | |
| PLZ / Ort | |  | | | | | | Mobile |  | |
| E-Mail | |  | | | | | | Schriftenort |  | |
|  | |  | | | | | |  |  | |
| **Gegenwärtiger Aufenthaltsort** (Klinik, Spital, Kurhaus, REHA-Klinik, anderes Heim, Angehörige, etc.) | | | | | | | | | | |
| Aufenthaltsort | |  | | | | | | E-Mail |  | |
| Strasse / Nr. | |  | | | | | | Telefon |  | |
| PLZ / Ort | |  | | | | | | Mobile |  | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| Ort / Datum | | | | | | |  | Interessentin / Interessent | | |
|  | | | | | | |  |  | | |

**Bitte senden an:**

**Tertianum Neueröffnungen Zürich c/o Tertianum Segeten, Carl-Spitteler-Strasse 70, 8053 Zürich.**