

## Anmeldeformular Eiche Wilderswil

<b>Anmeldung:</b>	<input type="checkbox"/> vorsorglich	<input type="checkbox"/> dringend	Eintritt:
<b>Name:</b>			
<small>(bei Frauen auch Familienname als ledig)</small>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Aktuelle Adresse:</b>			
<b>Telefonnummer(n):</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Zivilstand:</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> verwitwet	seit:	
<b>Beruf:</b>		<b>Konfession:</b>	
<b>Wohnsitzgemeinde:</b>		<b>Heimatort:</b>	
<b>Steuergemeinde:</b>			
<b>AHV-Nr.:</b>		<b>Ausgleichskasse</b>	
<b>Name/Vorname des/der Ehegatten/Ehegattin (auch als ledig):</b>			
<b>Name/Vorname des/der Vaters/Mutter (auch als ledig):</b>			
<b>Nächste Angehörige: (Name, Adresse, Tel. Nr.)</b>			
<b>Allfälliger gesetzlicher Beistand: (Name, Adresse, Tel. Nr.)</b>			

**Kontaktperson/Korrespondenzadresse/Rechnungsadresse: (Name, Adresse, Tel. Nr.)**


**Krankenkasse/Mitgliednummer (Agentur, Adresse)**

--

**Hausarzt: (Name, Adresse, Telefonnummert)**

--

**Bemerkungen:**Patientenverfügung vorhanden:       Ja       NeinVorsorgeauftrag vorhanden:       Ja       Nein


Die betroffene Person bzw. die Angehörigen bescheinigen, dass die Angaben mit den amtlichen Ausweisen übereinstimmen:

**Datum:**

--

**Unterschrift:**

--

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an folgende Adresse:

**Vertraulich**

SEEBURG  
Stefan Bohren  
Untere Bönigstrasse 35  
3800 Interlaken