

VERWALTUNG

BAHNHOFSTRASSE 12, 6340 BAAR  
TEL. 041 769 89 89, FAX 041 769 89 90  
ahbaar@ahbaar.ch

ALTERSHEIM BAHNMATT

BAHNMATT 2, 6340 BAAR  
TEL. 041 769 82 11

ALTERSHEIM MARTINSPARK

BAHNHOFSTRASSE 12, 6340 BAAR  
TEL. 041 769 89 11

## 1 Anmeldung für den Eintritt ins Altersheim

Ich beabsichtige ins Altersheim umzuziehen und möchte auf die Warteliste gesetzt werden.

### Angaben zu meiner Person

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 Wohnort \_\_\_\_\_ hier wohnhaft seit \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Heimatort \_\_\_\_\_  
 ehem. Beruf \_\_\_\_\_  
 Zivilstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
 Gesundheitszustand \_\_\_\_\_  
 Benötige Diät  nein  ja, nämlich \_\_\_\_\_

### 2 Kontaktperson

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Altersheim (\*)**     Bahnmatt     Martinspark     Bahnmatt oder Martinspark

### Zeitraum des gewünschten Eintrittes ins Altersheim (\*)

Aktuelles Jahr
<input type="checkbox"/> Januar - März
<input type="checkbox"/> April - Juni
<input type="checkbox"/> Juli - Sept.
<input type="checkbox"/> Oktober - Dez.

Nächstes Jahr
<input type="checkbox"/> Januar - März
<input type="checkbox"/> April - Juni
<input type="checkbox"/> Juli - Sept.
<input type="checkbox"/> Oktober - Dez.

<input type="checkbox"/> Später
---------------------------------

(\*) Zutreffendes ankreuzen

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung gehe ich keinerlei Verpflichtungen ein.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Sie erhalten von der Verwaltung eine Bestätigung der Anmeldung inkl. Dokumentation. Entsprechend Ihrem gewünschten Eintrittszeitraum nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf. Wir danken Ihnen herzlich für die Anmeldung.