

**Interessenten Alterswohnheim**

Eingang .....

Eingang bestätigt .....

Name: .....

Vorname .....

Geburtsdatum Tag ..... Monat ..... Jahr .....

AHV - Nr. ....

Geburtsort .....

Heimatort ..... Kanton .....

Adresse .....

PLZ/Wohnort ..... Tel. ....

E-Mail .....

Gegenwärtiger Aufenthaltsort .....

In Malters wohnhaft seit.....

Schriften deponiert in .....

Beruf .....

Zivilstand ..... Konfession .....

Name des Gatten/der Gattin .....

Vertretung Name .....

Adresse .....

PLZ/Wohnort ..... Tel. ....

E-Mail .....

Adressen und Telefon von  
Angehörigen u. Verwandten .....  
(plus Verwandtschaftsbe-  
zeichnung z.B. Sohn, .....  
Tochter, Enkel, Nichte)

Krankenkasse .....

Hausarzt .....

Bemerkungen/  
Anregungen .....

.....

.....

.....

.....

Bitte beachten Sie, dass vor Eintritt in die Bodenmatt ein Depot von Fr. 5'000.00 hinterlegt werden muss. Dieses Depot gilt als Vorauszahlung für die letzte Bewohnerrechnung und ist unverzinst.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in oder gesetzliche(r) Vertreter/in  
(Nichtzutreffendes streichen)

.....

.....

Einsenden an:

Betreuung und Pflege Malters AG  
Alterswohnheim Bodenmatt  
Sekretariat  
Hellbühlstrasse 16  
6102 Malters