



ALTERSWOHN- UND PFLEGEHEIM, POSTGÄSSLI 7, 3604 THUN
WOHNGEMEINSCHAFT, WAISENHAUSSTR. 12, 3600 THUN
TAGESTREFF, POSTGÄSSLI 15 A, 3604 THUN

PERSONALIENBLATT FÜR TAGESTREFF-GÄSTE AM POSTGÄSSLI 15 A

Name: _____ AHV- Nr.: _____

Vorname: _____ Geb. Dat.: _____

Adresse: _____ Zivilstand: _____

PLZ/Wohnort: _____ Tel. Nr.: _____

Krankenkasse: _____ Mitglied-Nr: _____

Adresse der KK-Agentur: _____

(Eine Haftpflichtversicherung wird durch das Heim abgeschlossen)

Hausarzt: _____ Tel.: _____

Adresse des Arztes: _____

- Regelmässige Besuche dienstags, im Verhinderungsfall bitte abmelden.
- Regelmässige Besuche mittwochs, im Verhinderungsfall bitte abmelden.
- Regelmässige Besuche donnerstags, im Verhinderungsfall bitte abmelden.
- Regelmässige Besuche freitags, im Verhinderungsfall bitte abmelden.
- Unregelmässige Besuche, in jedem Fall Anmeldung erforderlich.

Bezugsperson (zu benachrichtigen im Notfall):

Name: _____ Tel. Nr.: _____

Adresse: _____

Rechnung adressieren an (für die Finanzen zuständige Person):

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____ Tel.-Nr.: _____

Besonders zu beachten:
