


Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	AHV-Nummer	<input type="text"/>
Aktuelle Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Heimatort	<input type="text"/>
		Zivilstand:	<input type="text"/>
		Beruf ehemals	<input type="text"/>
		Selbständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/>	
Wohnsitz Kanton BL (Steuergemeinde)	<input type="text"/>	Im Kanton BL angemeldet von / bis:	<input type="text"/>
Angemeldet seit	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Falls noch keine 5 Jahre in Gemeinde wohnhaft			
Hausarzt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
		Religiöse Ansprechperson: (Nur wenn gewünscht)	<input type="text"/>
Krankenkasse	<input type="text"/>	Mitgliednummer	<input type="text"/>
Bitte Kopie Versicherungspolice und Krankenkassenkarte am Empfang/Administration abgeben.			
Rechnungsadresse für Monatsrechnung:		<input type="text"/>	
AHV-Rente	<input type="text"/>		
Adresse der Ausgleichskasse			
Identitätskarte oder Pass		Wenn ja bitte Kopie am Empfang/Administration abgeben.	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Spitexbetreuung vor Eintritt		Hilflosenentschädigung:	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Leicht <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schwer <input type="checkbox"/> (HE leicht ist im Heim nicht mehr möglich)	

Name/Vorname <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	Bewohnerpersonalien Seite 2
--	-----------------------------

Bitte Kopie Familienbüchlein am Empfang/Administration abgeben.

Eintrittsdatum:	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
Abteilung:	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
Zimmer-Nr.:	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>

Wünschen Sie einen Zimmerschlüssel: (Haus A – Badge)	Wünschen Sie ein TV-Gerät im Zimmer (im Preis inbegriffen)
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Wünschen Sie einen Telefonanschluss im Zimmer: Miete Fr. 25.00 pro Monat inkl. Gespräche CH Ja <input type="checkbox"/> (Sie erhalten eine eigene Nummer) Nein <input type="checkbox"/> Oder telefonieren Sie mit Ihrem Natel Ihre Natelnummer: <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	Wünschen Sie einen Zimmertresor: Miete Fr. 5.00 pro Monat Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wünschen Sie einen Kühlschrank: Miete Fr. 10.00 pro Monat Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	--

Wäsche: Sämtliche Wäsche wird durch uns gekennzeichnet.	Die Verrechnung erfolgt jeweils über die Monatsrechnung - Kosten: 80 Rappen pro Wäschestück.
--	---

Rollstuhl von Gritt benötigt <input type="checkbox"/> gratis Rollator von Gritt benötigt <input type="checkbox"/> gratis Pflegerollstuhl von Gritt benötigt <input type="checkbox"/> Miete (pro Monat gemäss Tarifblatt)	Eigener Rollstuhl vorhanden <input type="checkbox"/> Eigener Rollator vorhanden <input type="checkbox"/>
---	---

Möchten Sie Bilder im Zimmer aufhängen? Ja Nein
 Ein Mitarbeiter Technischer Dienst wird sich bei Ihnen melden.

Bemerkungen:

Datum:	Unterschrift:
.....	

Kopie Seite 2 an T.D. **→** wurde erledigt am: Visum