

Nachfolgende Informationen werden für einen Aufenthalt im Allmendpark benötigt.

1. Persönliche Daten

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Heimatort
Zivilstand	Konfession
AHV-Nr.	
E-Mail	Telefon Nr.

Kopie von Identitätskarte (beidseitig) beilegen

2. Patientenverfügung

Patientenverfügung vorhanden? Nein Ja - Kopie beilegen

3. Gesetzliche Vertretung

- Keine
- Beistandschaft - Kopie beilegen
- Vorsorgebeauftragte Person - Kopie beilegen

4. Kontaktperson / Angehörige (erste Ansprechperson)

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefon Nr.	E-Mail

Bezug Kontaktperson zu Bewohner:

Sohn/Tochter
 Ehepartner
 Andere:



5. Rechnungsempfänger

- Bewohner
- Gesetzliche Vertretung
- sonstige

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefon Nr.	E-Mail

- Ich wünsche die Rechnungszustellung per Mail. **Mir ist bewusst, dass die Rechnung unverschlüsselt und ungeschützt übermittelt wird.**

Ort, Datum, Unterschrift:

6. eBill

Wünschen Sie die Bezahlung unserer Rechnungen via eBill?

- ja nein

Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an, die beim eBill-Konto hinterlegt ist:

ACHTUNG: Rechnungen per Post sind ab 01.01.2025 gebührenpflichtig!

7. Hausarzt

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefon Nr.	E-Mail

8. Krankenkasse

Krankenkasse

- Kopie von Krankenkassen-Kärtli (beidseitig) beilegen

Unterschrift

Datum

Unterschrift