

Wohnhaus Mettenweg

Weidlistrasse 2b
6370 Stans
www.mettenweg.ch



Wohnhaus
Mettenweg
zusammen leben

Anmeldeformular Aufenthalt Wohnhaus Mettenweg

Persönliche Angaben

Anrede Frau Herr

Vorname _____ Name _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Zivilstand _____

Heimatort _____ AHV-Nummer 756. _____

Schriften deponiert in _____

Krankenkasse _____ Versicherten-Nr. _____

Hausarzt _____

Adresse _____

Aktuelle Wohnsituation

Aufenthalt

Langzeitaufenthalt

Kurzeitaufenthalt / Ferienaufenthalt

Zimmer

Einzelzimmer

Doppelzimmer

beides möglich

Rentenbezug

AHV Rente

IV Rente

Hilflosenentschädigung

Ergänzungsleistungen

Angaben zur Bezugsperson (vertretungsberechtigte Person)

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

Wohnhaus Mettenweg

Weidlistrasse 2b
6370 Stans
www.mettenweg.ch



**Wohnhaus
Mettenweg**
zusammen leben

Weitere Adressen und Bezugspersonen

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

Weitere Adressen und Bezugspersonen

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Beziehungsgrad _____

Adresse für die Rechnungsstellung

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Finanzen

Ich verwalte meine Finanzen selber

Vertretungsberechtigte Person für Finanzen

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PZL, Ort _____

Wunschdatum Eintritt

so bald als möglich nach gegenseitiger Übereinkunft

Ort, Datum _____

Unterschrift _____