

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|---|
| Personalien | Familiennamen | |
| | Vorname | |
| | Adresse | |
| | PLZ, Wohnort | |
| | Telefon | |
| | AHV-Nr. | |
| | Geburtsdatum | |
| | Geburtsort | |
| | Heimatort | |
| | Nationalität | |
| | Zivilstand | |
| | Konfession | |
| | Beruf / Titel | |
| | Papiere hinterlegt in | |
| Bezugsperson 1 / | Name | |
| | Adresse | |
| | PLZ, Wohnort | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |
| Beziehung zu Bewohner | | |
| Bezugsperson 2 | Name | |
| | Adresse | |
| | PLZ, Wohnort | |
| | Telefon | |
| | E-Mail | |
| Beziehung zu Bewohner | | |
| Rechnungsstellung an | Name | |
| | Adresse | |
| | PLZ, Wohnort | |
| Hausarzt | Name und Ort | |
| Krankenkasse | Name | |
| | | |
| Aufenthalt | Ferienaufenthalt | Daueraufenthalt vorsorglich dringend |

Bemerkungen

Speichern Sie das Dokument und senden es per Email an alterszentrum.castelsriet@sargans.ch

Mitgeltende Dokumente:

- Taxordnung
- Geschäftsreglement
- Hausreglement

Diese Dokumente können Sie hier herunterladen »