

## Aufnahmegesuch Tages- und Nachtstätte

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

PZL/Wohnort: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

in Kanton Nidwalden wohnhaft seit: \_\_\_\_\_

Schriften deponiert in: \_\_\_\_\_

Beruf (zuletzt ausgeübt): \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Vers. Nr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Zahnarzt: \_\_\_\_\_

### Angehörige Bezugsperson

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



Adresse und Telefon der angehörigen Bezugsperson:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Adresse für die Rechnungsstellung:

\_\_\_\_\_

An welchem Wochentag wünschen Sie Gast zu sein

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

von ca. 08.30 h bis ca. 16.30 h

Nacht ca. 16.30 h bis ca. 08.30 h

Nacht/Tag (24 h) ca. 16.30 h bis ca. 16.30 h

Mögliche Zusatzleistungen (teilweise separat verrechnet)

pürierte Kost

Baden

Duschen

andere Leistungen:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers:

\_\_\_\_\_

