

Sehr geehrte/r Interessent/in

Schön, dass Sie sich für einen Eintritt ins Altersheim Hofmatt interessieren.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück. Der Empfang dieser Anmeldung wird Ihnen schriftlich bestätigt. Weder aus der Anmeldung noch aus der Bestätigung kann ein Anspruch auf ein Zimmer abgeleitet werden.

- o Eintritt in Zukunft (Aufnahme auf die Liste)**
- o Dringender möglichst sofortiger Eintritt**

Ihre Angaben

Name

Vorname

Strasse

Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Bezugsperson

Name und Vorname

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Beziehung (Sohn, Tochter etc.)

Hausarzt

Ort und Datum

Besten Dank und freundliche Grüsse

Altersheim Hofmatt
Matthias Laich
Geschäftsführer