

## Anmeldung

<b>Personalien</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Versicherten-Nr.	
Heimatort	
Konfession	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden, getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet ↓ Partner-Anmeldung liegt bei <input type="checkbox"/>

<b>Hausarzt</b>	
Name	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	

<b>Details</b>	Mit wem darf über weitere Details gesprochen werden?
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	

<b>Aufnahme</b>	<input type="checkbox"/> allgemeine Warteliste <input type="checkbox"/> dringende Warteliste
Haus	<input type="checkbox"/> Türmlihuus <input type="checkbox"/> Haus (Neubau)
Zimmer	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer / Wohnung

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_