



Stadelipark

Aufnahmegesuch

1. Zimmertyp

- Einerzimmer (Standard)
 Einerzimmer (Mansarde)

2. Aufenthaltsdauer

- Langzeitaufenthalt
von: _____
- Kurzaufenthalt
von: _____ bis: _____
- vorsorgliche Anmeldung
- dringliche Anmeldung

Bemerkungen: _____

3. Angaben zur Person

Name _____

Lediger Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon-Nummer: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

AHV-Nr.: 756. _____

Zivilstand: _____

Konfession: _____

im Kanton Nidwalden wohnhaft seit: _____

Krankenversicherer: _____ Vers.-Nr.: _____

Hausarzt: _____

Unverträglichkeiten / Allergien, welche: _____

Bitte eine Kopie der Identitätskarte beilegen)

4. Erste Kontaktperson

Person 1

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

gesetzliche Vertretung / Vollmacht: Ja Nein

Partner/-in Sohn Tochter Andere _____

5. Weitere Personen (optional)

Person 2

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

gesetzliche Vertretung / Vollmacht: Ja Nein

Partner/-in Sohn Tochter Andere _____

Person 3

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

gesetzliche Vertretung / Vollmacht: Ja Nein

Partner/-in Sohn Tochter Andere _____

6. Informationen zur Rechnungsstellung

Versandinformationen

an der/die Bewohner/-in

an die erste Kontaktperson – Person 1

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

7. Aktuelle Wohnverhältnisse

Zuhause

anderes Heim / Kurhaus

Unterschrift Antragsteller/-in oder Kontaktperson

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Ort und Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Unterschrift Stadelipark

Ort und Datum

Unterschrift Mitglied Geschäftsleitung

Bemerkungen Stadelipark

