GESUNDHEITSNETZ KÜSNACHT
ALTERS- UND GESUNDHEITSZENTREN

Bitte leer lassen		
	Mietbeginn	
	Wohnungseinheit	
	Umzugstag	

Anmeldeformular - Wohnen mit Service

Standort / Wohnungsgrösse

☐ AGZ Tägerhalde Anzahl Zimmer: ☐ 2 ½ ☐ 3 ½

☐ AGZ Wangensbach, 2-Zimmer-Appartement

Wie haben Sie über dieses Angebot erfahren?

☐ Arzt/Spital ☐ Angehörige/Bekannte ☐ Internet ☐ Zeitung ☐ Sonstige

Amtliche Personalien (bitte Kopie Identitätskarte oder Pass beilegen)

Name		Nationalität	
Vorname		AHV-Nr.	
Adresse		Konfession	
PLZ/Wohnort		Tel. Festnetz	
Geburtsdatum		Mobile	
Zivilstand		E-Mail	
Heimatort			

Weitere, freiwillige Angaben für Notfälle

Kontaktperson

Name		Mobile	
Vorname		E-Mail	
Adresse		Tel. Geschäft	
PLZ/Wohnort		Tel. Festnetz P	
Beziehungsgrad			
Bemerkung			

Hausarzt

Name		Mobile	
Vorname		E-Mail	
Adresse		Tel. Geschäft	
PLZ/Wohnort			
Bemerkung			

Rechnungsempfänger (wenn nicht identisch mit Gesuchsteller)

Name		Mobile	
Vorname		E-Mail	
Adresse		Tel. Geschäft	
PLZ/Wohnort			
Bemerkung			

Besteht eine Pflegebedürftigkeit? **Ja** **Nein**

Bemerkung

Bitte legen Sie eine Kopie bei

- der Identitätskarte oder des Passes

Der/Die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum Unterschrift

Haben Sie Fragen? Frau Mirjam Frigeri (Alters- und Gesundheitszentren Küsnacht, Tägermoosstrasse 27, 8700 Küsnacht / Telefon 044 913 71 11 / Mirjam.Frigeri@gnkag.ch) gibt Ihnen gerne weitere Auskünfte und nimmt Ihre Anmeldung entgegen.