



Vorsorgliche Anmeldung für einen Platz im Novellas Generationenhaus

Wohnform	
Neueintritt Pflegezimmer	<input type="checkbox"/> ab folgendem Datum _____ <input type="checkbox"/> Ich möchte unverbindlich auf die Warteliste
Eintritt Ferienzimmer	<input type="checkbox"/> ab folgendem Datum _____ <input type="checkbox"/> Ich möchte unverbindlich auf die Warteliste
Eintritt Unterstütztes Wohnen	<input type="checkbox"/> ab folgendem Datum _____ <input type="checkbox"/> Ich möchte unverbindlich auf die Warteliste
Personalien Interessent*in	
Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Tel. Festnetz	Natel
Geburtsdatum	Zivilstand
Heimatort und -kanton	AHV-Nummer 756 . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _
Schriftenort	Konfession
Ich möchte persönlich informiert werden, wenn ein Zimmer frei wird: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Wenn NEIN nehmen sie bitte mit folgender Bezugsperson Kontakt auf, um weitere Details zu besprechen.	
Angehörige / Bezugsperson	
Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Festnetz	Natel
E-Mail	Beziehungsgrad

- Ich kenne das Haus noch nicht und wünsche eine Hausführung. Nach Eingang ihrer Anmeldung werden wir sie für eine Terminvereinbarung kontaktieren.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gemäss Datenschutzgesetz behandelt werden. Die Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.novellas.ch, Datenschutz für Kunden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Interessant*in oder gesetzlich vertretende Person)