

Bachtalen 1, 6020 Emmenbrücke

Anmeldeformular

Fragen

Antworten

1. Familien- und Vorname _____
2. Wohngemeinde (mit genauer Adresse) _____

3. Heimatgemeinde _____
4. Geburtstag (Tag, Monat, Jahr) _____
5. Konfession _____
6. Zivilstand _____
7. Name und Adresse des Vormundes/Beistandes _____

8. Name und Adresse des Vaters _____
9. Name Adresse der Mutter _____
10. Art der Behinderung. _____
11. Brauchen Sie ständige Aufsicht? _____
12. Haben Sie einen Beruf ausgeübt, welchen? _____
13. Möchten Sie in einer geschützten Werkstatt arbeiten? _____
14. a. Wer übernimmt die Aufenthaltskosten?
(Vormundschaft) _____
- b. Kostengutsprache _____
15. Ihre AHV Nummer _____
16. Krankenversicherung. _____

Fragen

- 17. Versicherungsnummer KK
- 18. Wie ist Ihr gegenwärtiger Gesundheitszustand?
- 19. Namen des behandelnden Arztes
- 20. An wen ist die Pensionsrechnung zu adressieren?

Dr. Huber (Telefon 041 410 42 62), unser Hausarzt, kann auf Wunsch konsultiert werden

Kontaktadressen mit Telefonnummern:

Bemerkungen:

Ort, Datum _____

RechtsvertreterIn

BewerberIn

Unterschrift _____

Antworten
