Mit der dringenden Anmeldung haben Sie die Absicht, möglichst rasch

[ ]  einen stationären/unbefristeten Aufenthalt

[ ]  einen temporären/befristeten Aufenthalt (Ferienbett)

im Allmendpark Alpnach zu beziehen.

1. Bewerber/in

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  |       | Vorname  |       |
| Strasse |       | PLZ / Ort  |       |
| Geb. Datum |       |  |
| E-Mail |       | Telefon Nr.  |       |
| aktuellerAufenthaltsort | [ ]  Zuhause [ ]  Spital [ ]  Pflegeheim [ ]  andere: |

1. Kontaktperson / Angehörige

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Telefon Nr.  |       | E-Mail  |       |
| Bezug Kontaktperson zu Bewohner:  | [ ]  Sohn/Tochter[ ]  Ehepartner[ ]  andere       |

Klärung Eintrittsmodalitäten mit: [ ]  Bewerber/in [ ]  Kontaktperson

1. Eintrittsgrund / Aktuelle Situation:

**Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |

Bitte informieren Sie uns umgehend, falls ein Aufenthalt nicht mehr notwendig ist. Sie helfen uns damit, unsere Dringlichkeitsliste auf einem aktuellen Stand zu halten.

Allmendweg 4 | 6055 Alpnach Dorf | 041 672 51 51 | www.allmendpark.ch | info@allmendpark.ch