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. |  |
| aktueller  Aufenthaltsort | 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