



ZUMIPARK
ANMELDUNG:

als Feriengast (max. 8 Wochen)

als Dauergast, Pensionär

Name: _____ Vorname: _____

Zivilstand: _____ Geburtsdatum: _____

Bürgerort: _____ Konfession: _____

Wohnadresse: _____

Telefon: _____ AHV-Nr.: 756.

Ev. vertreten durch (Verwandtschaftsgrad _____):

Name: _____

Adresse: _____

Vorsorgeauftrag vorhanden? ja nein

Patientenverfügung vorhanden? ja nein

Hausarzt: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Adresse: _____

Versichertennummer: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Gewünschte Unterkunft: Einzelzimmer

1 1/2- oder 2-Zimmer-Suite

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____ ev. Unterschrift Vertreter: _____
