

## Anmeldung für Wohnen mit Dienstleistungen Konolfingen

### Interessent:in

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Lediger Name \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter  **Ja** Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Wohnsitz \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig

verheiratet mit \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

eingetragene Partnerschaft mit \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

geschieden von \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

verwitwet seit \_\_\_\_\_

Konfession  reformiert  katholisch  keine

wenn andere, welche \_\_\_\_\_

### Vertreter:in

Beistand nach Art.: \_\_\_\_\_  anderer Bezug zu Interessent:in: \_\_\_\_\_

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon **P** \_\_\_\_\_ **G** \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter  **Ja** Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

### Rechnungsstelle (für finanzielle Belange)

Name & Vorname

---

Strasse, PLZ & Ort

---

Telefon

P

G

---

E-Mail

---

Newsletter

Ja

Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

### Aktueller Hausarzt

Name & Ort

---

Patientenverfügung

Ja

erstellt am

---

Nein

### Krankenkasse

Name Krankenkasse

---

Versicherungs-Nr.

---

Karten-Nr.

---

Zukünftigen Bewohnenden bieten wir kostengünstig eine kollektive Privathaftpflicht- und Hausratversicherung an. Nähere Informationen dazu entnehmen Sie aus dem Merkblatt im Internet <https://www.lebensart.ch/de/standorte/konolfingen/wohnanbot/tarife-anmeldung/>

### Finanzierung

AHV-Rentner:in

IV-Rentner:in

IV-Anmeldung eingereicht

andere

---

### Hilflosenentschädigung

keine

leichten Grades

mittleren Grades

schweren Grades

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Siedlungs-Wohnungen nicht vollständig über die EL finanzierbar sind.

**Angehörige 1**

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter  Ja Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

**Angehörige 2**

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter  Ja Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

**Bisherige Aufenthalte**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Grund der Anmeldung mit kurzem Situationsbericht**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

