



Alterszentrum
Acherhof

Anmeldung

Stiftung Acherhof
Alterszentrum
Grundstrasse 32a
6430 Schwyz
Tel 041 818 32 32
info@acherhof.ch
www.acherhof.ch

Dossier

Acherhof – Dorfquartier
für alle Generationen



Alterszentrum
Acherhof

Für Ehepaare benötigen wir getrennte Anmeldeformulare.

Personalien

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Konfession	Zivilstand	Heimatort	Kanton
Geburtsname der Mutter		Name des Vaters	

Adressangaben

Strasse/Postfach	Telefon
PLZ/Ort	Tel. Mobile
	E-Mail

Schriften deponiert in

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

AHV-Nummer bzw. Sozialversicherungs-Nummer

Krankenkasse

Krankenkasse		Sektion	
Versicherungs-Nr.		Adresse	
Versicherungsklasse	Allgemein	Halbprivat	Privat

Arzt

Hausarzt	Tel. Praxis
Strasse/Postfach	Fax Praxis
PLZ/Ort	E-Mail Praxis



Ansprechpersonen (entsprechend der Reihenfolge der Stellvertretungen)

1. Ansprechperson Name

Vorname

Beziehungsgrad

Tel. Privat

Strasse/Postfach

Tel. Geschäft

PLZ/Ort

Tel. Mobil

E-Mail

2. Kontakt Name

Vorname

Beziehungsgrad

Tel. Privat

Strasse/Postfach

Tel. Geschäft

PLZ/Ort

Tel. Mobil

E-Mail für Korrespondenz

3. Kontakt Name

Vorname

Beziehungsgrad

Tel. Privat

Strasse/Postfach

Tel. Geschäft

PLZ/Ort

Tel. Mobil

E-Mail für Korrespondenz

4. Kontakt Name

Vorname

Beziehungsgrad

Tel. Privat

Strasse/Postfach

Tel. Geschäft

PLZ/Ort

Tel. Mobil

E-Mail für Korrespondenz

