



## Anmeldung.

**Mit diesem Formular können Sie sich für einen Pflegevertrag im Frohsinn oder für einen Wohnungsvertrag im Türlihof anmelden.**

Gerne prüfen wir Ihre Anmeldung und stellen Ihnen bei positivem Ergebnis den entsprechenden Vertrag zur Unterzeichnung zu. Mit der Aufnahme haben Sie als Bewohnerin oder Bewohner des Türlihofs – Zentrum für Alterswohnungen, die Möglichkeit,

jederzeit in die Pflegeabteilung des Frohsinns – Zentrum für aktives Alter, zu wechseln – immer vorausgesetzt, Sie wünschen dies ausdrücklich.

Ihre Anmeldung wird immer nach Priorität und Eingang berücksichtigt und ist für Sie wie auch für uns als Direktion der beiden Häuser **unverbindlich**. Wir sind bestrebt, Ihren favorisierten Pflegeplatz bzw. Ihre bevorzugte Wohnung bereit zu stellen. Die Direktion behält sich jedoch in jedem Fall das Recht vor, Anmeldungen abzulehnen oder Verträge nicht zu unterzeichnen.

Sollten Sie gegenwärtig keinen Vertragsabschluss wünschen, trotzdem aber zu einem späteren Zeitpunkt einen Aufenthalt im Frohsinn bzw. Türlihof planen, tragen wir Sie gerne auf unserer Interessentenliste ein. Die Interessentenliste hat den Vorteil, dass wir genau wissen, welchen Wunsch Sie haben, und wir Sie zum gegebenen Zeitpunkt kontaktieren können.



## Anmeldung.

Ich/wir melde/n mich/uns an

■ **Pflegebett** Frohsinn – Zentrum für aktives Alter, Oberarth

Ich/wir melde/n mich/uns an

■ **Wohnung** Türlihof – Zentrum für Alterswohnungen, Oberarth

Ich/wir möchte/n gerne einziehen

im \_\_\_\_\_ (Monat) \_\_\_\_\_ (Jahr)

### Interessentenliste

■ Ich/wir möchte/n lediglich auf die Interessentenliste aufgenommen werden.

### Persönliche Angaben

Die angegebenen Daten dürfen nicht weiter gegeben werden.

	1. Person	2. Person
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Fax	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Heimatort	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
(ehemal.) Beruf	_____	_____
(ehemal.) Arbeitgeber	_____	_____
Gesundheitszustand	_____	_____
Bankverbindung	_____	_____

### Bestätigung

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der vorliegenden Angaben. Die Direktion des Frohsinns – Zentrum für aktives Alter bzw. des Türlihofs – Zentrum für Alterswohnungen wird mit der Unterzeichnung dieses Formulars ermächtigt, Auskünfte zur Prüfung und eventuellen Ergänzung der Angaben einzuholen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_