

## Anmeldung für die Tagesstätte

### Personalien des Gastes

Name: ..... Vorname: .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....  
 Geb. -datum: ..... Tel. Nr.: .....  
 Bürgerort: ..... Konfession: .....  
 Zivilstand: ..... Beruf: .....

### Nahestehende Verwandte und Bekannte

Name: ..... Vorname: .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....  
 Verwandtschaftsgrad: ..... Tel. Nr.: .....

Name: ..... Vorname: .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....  
 Verwandtschaftsgrad: ..... Tel. Nr.: .....

### Hausarzt

Name: ..... Vorname: .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....  
 Tel. Nr. .... **Krankenversicherung:**.....

### Anmeldung

- Tagesstätte-Platz:** Datum.....
- Schnuppertag:** Datum.....
- Reservation Tagesstätte-Platz** von.....bis.....

### Adresse für Rechnungsstellung

Name: ..... Vorname .....  
 Strasse: ..... Wohnort: .....

