

## ANMELDUNG

**Name** ..... **Vorname** .....  
**Strasse** ..... **PLZ / Ort** .....  
**Telefon-Nr.** ..... **AHV-Nr. (13-stellig)** .....  
**Geburtsdatum** ..... **Heimatort** .....  
**Zivilstand** ..... **Konfession** .....  
**früherer Beruf** ..... **Wohnhaft in Basel seit** .....  
**Krankenkasse** ..... **Kopie (beidseitig) der Krankenkassenkarte.**

**Hausarzt (Name, Adresse, Telefon-Nummer)** .....  
 .....

### Nächste Angehörige oder Bekannte

Name/Vorname	Strasse	PLZ/Ort	Telefon-Nummern P, G, Mobil, e-mail	Verwandtschafts- bezeichnung

**Name/Adresse der zuständigen Person für die Finanzen und Rechnungsstellung vom Heim**

.....

**Telefonleitung gewünscht**  ja /  nein --- **Telefonapparat**  ja /  nein

**Ort / Datum** ..... **Angemeldet durch** .....