



VORMERKUNG für KURZZEITGAST

| | | | |
|--|-----------|-------------------------|---|
| Familiennamen | | Vorname | |
| Geburtsname (vor der Eheschließung) | | Stand | |
| Geburtsdatum und Ort | | Religion | |
| Anschrift: Straße | | Staatsbürger | |
| Postleitzahl und Wohnort | | Telefon | |
| Sozialversicherung | | Vers.-Nr. | |
| Zusatzversicherung | | Rez.-Geb. frei | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Pensionsversicherung | | Früherer Beruf | |
| Bundespflegegeldstufe | | Erhöhung | |
| Hausarzt | | Telefon | |
| Aufenthalt: von | | bis | |
| Welche Stelle hat Sie an uns vermittelt? | | | |
| Woher kennen Sie das HJH? | | | |
| Möchten Sie ein Einzel-/Doppelzimmer <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ | | | |
| Bevorzugtes Krankenhaus | | | |
| Bezugsperson | Name | | |
| | Anschrift | | |
| | Tel. | verwandt. Verhältnis | |

Angemeldet am: _____ Durch: _____

Derzeitiger Aufenthaltsort: _____

Bemerkungen/Gesundheitszustand:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. ja nein

Datum Unterschrift

Sie können dies jederzeit ohne Angabe von Gründen persönlich, telefonisch oder per Mail widerrufen!