

## Anmeldung Berufliche Integration

Interessent:in

Name & Vorname

Lediger Name

Strasse, PLZ & Ort

Telefon/Handy

E-Mail

Newsletter

Ja Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Geburtsdatum

Gesetzlicher Wohnsitz

Heimatort

Beruf

AHV-Nr.

Zivilstand

ledig

verheiratet

mit

seit

eingetragene  
Partnerschaft

mit

seit

geschieden

von

seit

verwitwet

seit

Eltern

Mutter

Vater

Name & Vorname

Lediger Name

Strasse, PLZ & Ort

Telefon

P

P

G

G

E-Mail

Newsletter

Ja

Ja

Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Übrige Angehörige

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon

P

G

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter

Ja

Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Verwandtschafts-  
grad \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertretung

Beistand nach Art.:

anderer Bezug zu Interessent:in: \_\_\_\_\_

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon

P

G

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter

Ja

Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zugestellt.

Rechnungsstelle (für finanzielle Belange)

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon

P

G

E-Mail \_\_\_\_\_

Newsletter

Ja

Sie erhalten rund 6x jährlich unsere News, Geschichten und Fakten per E-Mail zuge-

Aktueller Hausarzt

Name & Ort \_\_\_\_\_

**Patientenverfügung**

Ja

erstellt am

\_\_\_\_\_

Nein

Finanzierung

AHV-Rentner:in

IV-Rentner:in

IV-Anmeldung eingereicht

Berufliche Massnahme

andere \_\_\_\_\_

Kontaktperson für Rückfragen und weitere Informationen

Institution

Name & Vorname

Strasse, PLZ & Ort

Telefon

P

G

E-Mail

Grund der Anmeldung mit kurzem Situationsbericht

---

---

---

Beruflicher Werdegang

---

---

---

---

**Zusätzlich auszufüllen bei Wohnplatz in der Stiftung Lebensart**

Krankenkasse

Name Krankenkasse

Versicherungs-Nr.

Karten-Nr.

Zukünftigen Bewohnenden bieten wir kostengünstig eine kollektive Privathaftpflicht- und Hausratversicherung an. Nähere Informationen dazu entnehmen Sie aus dem Merkblatt im Internet unter <https://www.lebensart.ch/de/standorte/baerau/wohnen/tarife-anmeldung/>

Kollektive Hausrat- & Haftpflichtversicherung gewünscht?

Ja

Nein

Konfession

reformiert

katholisch

keine

wenn andere, welche

---

**Ich bestätige mit der Unterschrift, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Ort, Datum

---

Unterschrift Interessent:in

---

Unterschrift gesetzliche Vertretung

---