

ANMELDUNG DIENSTLEISTUNGEN IM ALTER

| PERSONALIEN TEILNEHMER/IN | | | |
|---------------------------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | AHV-Nr. | |
| Adresse und Wohnort | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |

| KONTAKTPERSON: (im Notfall) | | | |
|---|--|-------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Adresse: | | E-Mail: | |
| Tel.-Nr. P: | | Tel.-Nr. G: | |
| Beziehung zu Teilnehmer/in: | | Mobile: | |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Tochter/Sohn <input type="checkbox"/> andere: | | | |

| ANMELDUNG FÜR FOLGENDE ANGEBOTE | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Aktiv im Alter | | | |
| Backen (Tag/Zeit?) | <input type="checkbox"/> | Frauenrunde | <input type="checkbox"/> |
| Herren-Stammtisch | <input type="checkbox"/> | Singen | <input type="checkbox"/> |
| Lotto / Spiele | <input type="checkbox"/> | Kreative Werkstatt | <input type="checkbox"/> |
| | | Turnen Aktiv 75+ | <input type="checkbox"/> |
| | | Film-Nachmittag | <input type="checkbox"/> |
| Gastronomie | | | |
| Frühstück | <input type="checkbox"/> | Mittagessen | <input type="checkbox"/> |
| Zvieri «Zobig» | <input type="checkbox"/> | Nachtessen | <input type="checkbox"/> |
| | | Alle Mahlzeiten | <input type="checkbox"/> |
| | | Mahlzeitendienst Spitex | <input type="checkbox"/> |
| Kleiderservice | | | |
| Waschen / Bügeln – MINI | <input type="checkbox"/> | Waschen / Bügeln – MAXI | <input type="checkbox"/> |
| Wellness | | | |
| Coiffure | <input type="checkbox"/> | Podologie | <input type="checkbox"/> |
| | | Massage | <input type="checkbox"/> |

| BEMERKUNGEN | |
|-------------|--|
| | |
| | |

| UNTERSCHRIFT | | |
|--------------|-------|--------------|
| Ort | Datum | Unterschrift |

Wir berücksichtigen die Anmeldungen entsprechend der Reihenfolge des Eingangs sowie den aktuellen Kapazitäten in den jeweiligen Bereichen.