

Anmeldeformular – Wohnen mit Dienstleistungen

Vielen Dank für Ihr Interesse an den Wohnangeboten von Viva Luzern.

Bitte markieren Sie die gewünschte Alterssiedlung:

- Smaragd, Steinhofstrasse
- Guggi, Schlossstrasse
- Guggi, Taubenhausstrasse
- Aquamarin, Steinhofstrasse
- Rank
- Titlis, Schweizerhausstrasse

Wie sind Sie auf Viva Luzern aufmerksam geworden?

- Empfehlung von Freunden/Bekannten
- Ich lebe in einem Quartier mit einem Standort von Viva Luzern
- Medien (Zeitung, Radio, Fernsehen)
- Partner (Anlaufstelle Alter, Pro Senectute, Spitex, Spital)
- Veranstaltungen: _____
- Webseite www.vivaluzern.ch
- Andere: _____

Grund für das Interesse an der Alterssiedlung:

Anmeldung für Einpersonenhaushalt

Anmeldung für Zweipersonenhaushalt

Personalien 1. Person (*Pflichtfelder)

*Name/Vorname: _____

*Adresse/PLZ/Ort: _____

*Tel.-Nummer: _____ Mobile: _____

*Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

E-Mail: _____

Hausarzt/-ärztin (Name, Adresse, Telefon):

AHV-Nr.: 756. _ _ _ . _ _ _ . _ _ _

Bitte senden Sie uns mit der Anmeldung **pro Person** einen aktuellen Auszug aus dem **Betreibungsregister** mit.

Viva Luzern AG · Beratung Wohnen im Alter
Schützenstrasse 4 · 6003 Luzern
Telefon 041 612 70 40 · www.vivaluzern.ch



Im Alter zuhause.

Personalien 2. Person (*Pflichtfelder)

*Name/Vorname: _____

*Adresse/PLZ/Ort: _____

*Tel.-Nummer: _____ Mobile: _____

*Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

E-Mail: _____

Hausarzt/-ärztin (Name, Adresse, Telefon):

AHV-Nr.: 756. ____ . ____ . ____

Adressen der Angehörigen/Bezugspersonen (werden nach Einzug als Notfallkontakte verwendet)

1. Bezugsperson: Verwandtschaftsgrad/Beziehung: _____

Name/Vorname: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

2. Bezugsperson: Verwandtschaftsgrad/Beziehung: _____

Name/Vorname: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

Datum: _____

Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular (Pflichtfelder) bitte senden an:

Viva Luzern AG, Beratung Wohnen im Alter, Schützenstrasse 4, 6003 Luzern

oder per E-Mail an: beratung@vivaluzern.ch

Gerne nehmen wir nach Erhalt der Anmeldung Kontakt mit Ihnen auf.

Wir freuen uns, Sie kennen zu lernen, Ihre Viva Luzern AG.