



Personalienblatt

☐ Daueraufenthalt

☐ Kurzaufenthalt

☐ Alleinstehend

☐ Ehepaar

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Gesetzl. Wohnsitz (Schriften hinterlegt in) _____

Telefon _____ AHV-Nr. _____

Natel _____ E-Mail _____

Geb.-Datum _____ Geburtsort _____

Heimatort _____ Nationalität _____

Bernburger ☐ ja ☐ nein Zunft _____

Konfession _____

Ehemaliger Beruf _____

Muttersprache _____

Zivilstand

☐ ledig

☐ verheiratet seit _____

Name, Vorname des Ehepartners _____

Geburtsdatum des Ehepartners _____

☐ verwitwet

seit (Datum): _____

Name Vorname des verstorbenen Ehepartners _____

Geburtsdatum des verstorbenen Ehepartners _____

☐ geschieden

seit (Datum): _____

Name Vorname des geschiedenen Ehepartners _____

Primär-Angehörige/r

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

P: _____

Telefonnummer _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ E-Mail: _____

Weitere Angehörige

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

P: _____

Telefonnummer _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ E-Mail: _____

Weitere Angehörige

Name und Vorname _____

Adresse und Ort _____

P: _____

Telefonnummer _____ G: _____ Natel: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ E-Mail: _____

Rechnungsempfänger☐ Bewohner☐ Abweichende Rechnungsadresse (z.B. Notar, Beistand, Primärangehöriger, etc.):

Name _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Konto für allfällige Rückzahlungen

Name der Bank _____

IBAN / Konto-Nr. _____

Kontoinhaber _____

(Name & Adresse)

Krankenkasse

Mitglied Nr. _____ Versicherungskarten-Nr. _____

Bitte Kopie der Versicherungskarte beilegen.**Hausarzt**

Name _____ Adresse _____

Telefon _____

Haftpflicht- (obligatorisch) Hausratversicherung (empfohlen)

Name des Versicherers _____

Policen-Nr. _____

Bitte Kopie der Police beilegen _____