

Anmeldeformular Mitgliedschaft Plus

Sie sind schon Mitglied Plus? Dann reichen Sie dieses Formular **nur bei Änderungen** ein.
Änderung wie Hausarzt, Gesundheitszustand, Kontaktperson, usw.

Neuanmeldung Mitgliedschaft Plus

- Einzelperson Jahresbeitrag CHF 70.00
- Ehepaar/Konkubinat Jahresbeitrag CHF 100.00

Einzahlung bitte mit Vermerk «Mitgliedschaft Plus»
IBAN CH45 0900 0000 6000 4162 7

Bankverbindung



Allgemeine Angaben:

Vorname	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Geb.-Datum	_____	Telefon/Natel	_____
E-Mail	_____	AHV-Nr.	_____
Hausarzt	_____	Krankenkasse	_____

Angaben zur Ihrer Gesundheit:

Sind bei Ihnen Krankheiten bekannt? Ja Nein

Wenn Ja, welche:

Nehmen Sie täglich Medikamente? Ja Nein

Wenn Ja, welche:

Leiden Sie an Diabetes mellitus? Nein Ja

Insulinpflichtig? Nein Ja

Leiden Sie an Herz-
Kreislaufkrankungen? Nein Ja

Nehmen Sie Blutverdünner? Nein Ja

Kontaktpersonen im Notfall und Zweitschlüssel:

Soll diese Person auch nachts kontaktiert werden? Nein Ja

Vorname	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Natel	_____	Telefon	_____

Für Einzelpersonen:

Wo oder bei wem ist im Notfall
ein Zweitschlüssel hinterlegt?

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die nachfolgenden
Bedingungen für den Beitritt zur Mitgliedschaft Plus zur
Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift

Allgemeine Angaben:

Vorname	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Geb. Datum	_____	Telefon/Natel	_____
Email	_____	AHV-Nr.	_____
Hausarzt	_____	Krankenkasse	_____

Angaben zur Ihrer Gesundheit:

Sind bei Ihnen Krankheiten bekannt? Nein Ja

Wenn Ja, welche:

Nehmen Sie täglich Medikamente? Nein Ja

Wenn Ja, welche:

Leiden Sie an Diabetes mellitus? Nein Ja

Insulinpflichtig? Nein Ja

Leiden Sie an Herz-
Kreislaufkrankungen? Nein Ja

Nehmen Sie Blutverdünner? Nein Ja

Kontaktperson im Notfall und Zweitschlüssel:

Soll diese Person auch nachts kontaktiert werden? Nein Ja

Vorname	_____	Name	_____
Adresse	_____	PLZ/Ort	_____
Natel	_____	Telefon	_____

Bemerkungen:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die nachfolgenden Bedingungen für den Beitritt zur Mitgliedschaft Plus zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift

Intern: Knd erf Mlg erf Zlg Scan Best

Bedingungen Mitgliedschaft Plus

Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung. Sie können die Geschäftspolitik verfolgen, Ihre Meinung dazu äussern und haben die Möglichkeit, interessante Gespräche zu führen und Erfahrungen auszutauschen.

Als Mitglied Plus können Sie auch ohne ärztliche Verordnung von unserem 24-Stunden-Pikettdienst profitieren.

Bei Gesundheitsfragen oder pflegerischen Akutsituationen stellen wir Ihnen gerne unser Fachwissen zur Verfügung und leisten pflegerische Hilfe oder beraten Sie gerne.

Die erbrachten Leistungen können nach dem Einholen einer ärztlichen Anordnung über Ihre Krankenkasse abgerechnet werden, sofern diese verordnet werden. Ansonsten werden Ihnen die Vollkosten verrechnet.