

## Personenblatt

Für die administrativen Arbeiten benötigen wir Ihre korrekten Angaben. Wir helfen Ihnen gerne beim Ausfüllen falls Sie dies wünschen. Bitte zeigen Sie uns Ihre Versichertenkarte, damit wir sie einlesen können.

### **Persönliche Angaben**

Name / Vorname		
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	_____	
Adresse	_____	
PLZ./ Ortschaft	_____	
Telefon privat	_____	
Telefon Geschäft	_____	
persönliche E-mail	_____	
Beruf	_____	

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

### **Versicherungen**

Krankheit	_____	
Versicherten-Nr	_____	
Zusatzversicherung	_____	
	Spital ganze Schweiz	<input type="checkbox"/> ja
	Spital Halbprivatabteilung	<input type="checkbox"/> ja
	Spital Privatabteilung	<input type="checkbox"/> ja
Unfallversicherung		

### **Adresse des gesetzlichen Vertreters (Eltern / Vormund)**

Name	
Adresse	_____
PLZ / Ortschaft	_____

*Ich erteile die ausdrückliche Erlaubnis, dass alle für die Rechnungsstellung erforderlichen Daten ans Druckcenter und falls nötig an die Inkassostelle weitergeleitet werden dürfen.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift