

# Anmeldeformular Alterswohnungen mit Service

EG	Preis/Tag/ Einzelbelegung*	1. Priorität	2. Priorität
W001: 2.5-Zi., 68m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup> , Aussenraum/Garten 75m <sup>2</sup>	CHF 120.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W002: 3.5-Zi., 120m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup> , Aussenraum/Garten 65m <sup>2</sup>	CHF 146.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1. OG</b>			
W101: 2.5-Zi. 67m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup>	CHF 118.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W102: 2.5-Zi. 61m <sup>2</sup> und Loggia 10m <sup>2</sup>	CHF 116.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W103: 3.5-Zi. 73m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup>	CHF 138.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W104: 2.5-Zi. 76m <sup>2</sup> und Loggia 10m <sup>2</sup> , Terrasse 19m <sup>2</sup>	CHF 127.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. OG</b>			
W201: 2.5-Zi. 67m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup>	CHF 120.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W202: 2.5-Zi 61m <sup>2</sup> und Loggia 10m <sup>2</sup>	CHF 118.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W203: 3.5-Zi 73m <sup>2</sup> und Loggia 13m <sup>2</sup>	CHF 140.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W204: 2.5-Zi 76m <sup>2</sup> und Loggia 10m <sup>2</sup>	CHF 127.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kellerabteil zu jeder Wohnung

\*Preis pro Tag/Person bei Doppelbelegung siehe Preisliste 2024

Auto-Einstellplatz (falls verfügbar)	Preis/Monat	Ja	Nein
	CHF 120.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien	Person 1	Person 2
Name, Vorname: <small>(Kopie ID oder Ausländerausweis beilegen)</small>	_____	_____
Adresse:	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Heimatort:	_____	_____
AHV-Nr.:	_____	_____
Krankenkasse KVG, Vers.Nr.: <small>(Kopie KK-Karte beilegen)</small>	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Konfession:	_____	_____
in Mörschwil seit:	_____	_____
Haustiere:	_____	_____
Hausarzt:	_____	_____

1. Ansprechperson:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie Ihren Pflegebedarf (bei Doppelbelegung für beide Personen):

---

---

---

Weitere Bemerkungen:

---

---

---

**gewünschter Bezugstermin:** \_\_\_\_\_

**Person 1**

**Person 2**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Vergabe der Alterswohnungen und Pflegezimmer richtet sich nach den folgenden Kriterien:

1. Einwohnerin oder Einwohner der Gemeinde Mörschwil
2. Dringlichkeit und Pflegebedarf
3. Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung

Bitte senden Sie bei Interesse das ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular inklusive einem aktuellen Betriebsregisterauszug pro Person per E-Mail an [info@ghg-maurini.ch](mailto:info@ghg-maurini.ch) oder per Post an die nachfolgende Adresse:

GHG Maurini  
Institutionsleitung  
Bahnhofstrasse 14  
9402 Mörschwil

Wir werden die Anmeldung sorgfältig prüfen und uns bei Ihnen melden.

Neuigkeiten finden Sie auf unserer Website [www.ghg-maurini.ch](http://www.ghg-maurini.ch).