

1. Personalien

Name..... Vorname.....
Geburtsdatum..... Zivilstand.....
Heimatort..... Telefon.....
PLZ / Wohnort..... Strasse.....
Krankenkasse..... Sektion.....

2. Kostengutsprache

Der unterzeichnende Patient übernimmt für folgende Leistungen die Kosten gemäss Taxordnung vom 01.10.2006:

a) Tagestaxen

Tagestaxen (Fr. 25.00)

3. Depot

Beim Eintritt zahlt der Patient Fr. 600.00 als Depot.

4. Bestätigung Unfallversicherung

Der Patient bestätigt hiermit, dass er bei einer **Krankenkasse oder bei seinem Arbeitgeber** gegen **Unfall** versichert ist.

5. Unterzeichnung

Ort:

Datum:

Unterschrift: