Zentrum Artos Interlaken
Gemeinsam erleben

Interesse an den Angeboten vom Zentrum Artos

Ich bin interessiert an den Angeboten vom Zentrum Artos und melde mich vorsorglich dafür an.

Personalien

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Telefonnummer _____ Handynummer _____

☐ Pflegezentrum
(wenn Sie sich vorsorglich für einen Pflegeplatz anmelden möchten)

☐ Wohnen mit Pflege (2 Zi-Wohnung)
(wenn Sie eine geringe pflegerische Versorgung benötigen, aber die Sicherheit des Pflegezentrums suchen)

☐ Wohnung mit Dienstleistung
(wenn Sie noch selbständig sind, aber die Unterstützung im Bereich der Hauswirtschaft möchten)

☐ Mietwohnung, Anzahl Zimmer: _____
(wenn Sie unabhängig sein möchten und eine Wohnung auf dem Artos Areal suchen)

Bemerkungen _____

_____

Wir werden Sie künftig mit dem Artos Kurier halbjährlich über Aktuelles vom Zentrum informieren. Sobald Sie konkret eines dieser Angebote in Anspruch nehmen möchten, teilen Sie uns dies bitte telefonisch oder per E-Mail mit: 033 828 88 75, pz@artos.ch

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Formular senden an: Zentrum Artos, Alpenstrasse 45, 3800 Interlaken oder pz@artos.ch