

## Kostengutsprache

### Kostenträger

Name Institution: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zur Bewohnerin\*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Angemeldet in: \_\_\_\_\_

Beginn Kostengutsprache ab: \_\_\_\_\_

### Tarif 2025 (ohne Mahlzeiten)

Tagesansatz	Fr. 120.-
Eintrittsgebühr	Fr. 50.-

Die Kündigungsfrist beträgt 30 Tage auf Ende Monat (ausgenommen 31.12.). Bei fristlosem Ausschluss wird der Tarif für weitere 30 Tage verrechnet. Sollte das Zimmer früher wiederbesetzt werden können, werden nur die leerstehenden Tage verrechnet.

Datum: \_\_\_\_\_

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

### Einsenden an:

Nordlicht Bern, Scheibenstrasse 43, 3014 Bern **oder** per Mail an [info@nordlicht-bern.ch](mailto:info@nordlicht-bern.ch)