

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