Anmeldung für Alterswohnungen

☐ **Vorsorglich (Eintritt offen)**	☐ **Dringlich**		
☐ 1-Zimmerwohnung	Mühleweg 12	nur Miete möglich	
☐ 2-Zimmerwohnung	Mühleweg 12	nur Miete möglich	
☐ 2 ½-Zimmerwohnung	Mühleweg 2/Scheunenweg 1 Wylgasse	☐ Kauf	☐ Miete
☐ 3 ½-Zimmwohnung	Mühleweg 2/Scheunenweg 1 Wylgasse	☐ Kauf	☐ Miete
☐ 4 ½-Zimmwohnung	Scheunenweg 7/Wylgasse	☐ Kauf	☐ Miete

Angaben Mieter / Eigentümer 1

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nummer _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Bürgerort _____

Mobile _____

Krankenkasse: _____ Agentur: _____

Angaben Mieter / Eigentümer 2

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nummer _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Bürgerort _____

Mobile _____

Krankenkasse _____ Agentur _____

→ → →

Halten Sie Haustiere? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche und Anzahl: _____

Besitzen Sie eine Privathaftpflichtversicherung? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft: _____

Benötigen Sie Garagenparkplätze? ☐ ja ☐ nein Anzahl _____

Wichtige Bezugsperson 1

Name/Vorname Strasse/PLZ/Ort Telefon / Mobile

Funktion

Wichtige Bezugsperson 2

Name/Vorname Strasse/PLZ/Ort Telefon / Mobile

Funktion

Rechnung und Korrespondenz geht an:

Name/Vorname Strasse/PLZ/Ort Telefon / Mobile

Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift Mieter/Eigentümer 1

Datum _____ Unterschrift Mieter/Eigentümer 2

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Daten vertraulich behandelt werden. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, Ihre Daten für den zweckmässigen Gebrauch verwenden zu dürfen.