

Anmeldung Mietwohnung

Bitte ein Formular pro Person ausfüllen

Ich möchte mich auf die Warteliste für eine Mietwohnung setzen lassen.

Persönliche Angaben

Name Vorname	.....
Adresse, PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....
Geburtsdatum	.....
Zivilstand	.....
AHV-Nr.	756.
gegenwärtiger Aufenthaltsort	<input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> Spital <input type="checkbox"/>
Beistand vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Adresse Beistand	.....
Hausarzt	.....

Einzugstermin, Wohnungsgrösse

Mietbeginn gewünscht	Datum:
Vorname/Name 2. Person	.....
Interesse für	<input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> 2 ½-Zimmer-Wohnung <input type="checkbox"/> 3 ½-Zimmer-Wohnung

Ihr Pflegebedarf

<input type="checkbox"/> Ich benötige aktuell keine Pflege.
<input type="checkbox"/> Ich werde aktuell durch die Spitex unterstützt.

Kontaktperson, falls wir diese kontaktieren sollen

Name Vorname	.....
Adresse, PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....
E-Mail	.....
Bezug zum Bewohner	<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/>

Datum

Vorname, Name Unterschrift