



Anmeldeformular Wohnen im Alter

Personendaten

Name/Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____ Geburtsdatum _____
Heimatort _____ AHV-Nr. _____
Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden
Konfession r. kath. ev.-ref. andere

Angehörige und gesetzliche Vertreter

Name/Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____

Beistand oder Vormund

ja Name/Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____

nein

Gewünschte Wohnung

1-Zimmer 2-Zimmer 3-Zimmer

Weitere Bemerkungen

Ihre Anmeldung wird in die Warteliste aufgenommen.

Ort und Datum

Unterschrift
