

## Anmeldeformular für Mietinteressenten Alterswohnungen

Gewünschte Wohnung :

- 2 1/2 Zimmer-Wohnung  
 3 1/2 Zimmer-Wohnung

Gewünschtes Stockwerk :

- Erdgeschoss  1. Obergeschoss  
 2. Obergeschoss  3. Obergeschoss  
 spielt keine Rolle

Parkplatz in Einstellhalle :

- ja  nein

### Personalien

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Zivilstand :

Nationalität :

Heimatort:

Adresse :

Telefon Privat :

E-Mail Privat :

Kontaktangaben Angehörige:

### Personalien des Ehepartners / Partners, welche(r) mit Ihnen wohnen wird

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Zivilstand :

Nationalität :

Heimatort:

### Weitere Angaben

Mitglied im Verein Wohnen im Alter in Möhlin

- ja  nein

Am bisherigen Ort wohnhaft als

- Eigentümer/in  Mieter/in

Bisherige Verwaltung / Vermieter :

Haustiere (bei Hunden bitte Rasse angeben) :

Bei Vertragsabschluss hat der Mieter eine **Mieterkaution** in der Höhe von **3 Monatsmieten** zu leisten.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen.

Ort, Datum :

Unterschrift :

Bitte das Anmeldeformular an folgende Adresse schicken :

**Wohn- und Pflegezentrum Stadelbach, Landstrasse 60, 4313 Möhlin**