

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 :

PLZ/Ort:

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 oder per Mail an info@stadelbach.ch