

ANMELDUNG für Alterswohnung

Angaben zur Person	
Name / Vorname:	
Strasse:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnummer:	
Geburtsdatum:	
AHV-Nr.:	
Heimatort:	
Zivilstand:	
Konfession:	
Krankenversicherung + Nr.:	
Hausarzt Name und Adresse:	
Angehörige und Kontaktpersonen	
Name, Adresse, Verwandtschaftsgrad, Telefonnummer:	
Wohnungsgrösse	
2,5 Zimmer (65m ²) <input type="checkbox"/>	3,5 Zimmer (91m ²) <input type="checkbox"/>
Interesse: aktuell <input type="checkbox"/>	Später <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:	
Ort/Datum:	
Unterschrift:	