

ANMELDUNG

für eine Wohnung im Alterszentrum Weinfeldern

Name: Bürgerort:.....
 Vorname: Geburtsdatum:
 Vorname des Ehegatten: Geburtsdatum:
 Wohnort: Strasse:
 Telefon – Nr.: wohnhaft in Weinfeldern seit:

Angehörige / Bezugspersonen

Korrespondenzadresse gesetzlicher Vertreter Pro Senectute Beistand
 Beziehung Ehepartner/Partner Tochter/Sohn Enkelin/Enkel

Name / Vorname
 Strasse/Nr. PLZ/Wohnort
 E-Mail Telefon privat
 Mobile Geschäft

Der/Die Unterzeichnete/n wünscht/wünschen im Alterszentrum Weinfeldern eine Zwei-Zimmer-
 wohnung zu mieten.

Zur Zeit wohnhaft in einer – Zimmerwohnung/ einem Einfamilienhaus (bitte Anzahl Zimmer
 angeben:)

Weshalb wünschen Sie eine Wohnung im Alterszentrum?

Welche Dienstleistungen beziehen Sie bereits heute?

- Spitexleistungen
- Mahlzeitendienst
- Haushalthilfe

Auf welches Datum möchten Sie die Wohnung beziehen?

Ort, Datum:

Unterschrift: