

## Anmeldeformular für Wohnung oder Studio

|   |  |
|---|--|
| Name, Vorname:  | Name, Vorname Ehe-/Lebenspartner/in:<br><b>→ Weitere Angaben zu Partner/in bitte auf Rückseite eintragen</b> |
| Geburtsdatum:   | Zivilstand:  |
| Wohnadresse:<br><br>Seit  | Telefon:<br><br>E-Mail-Adresse:  |
| Beruf/ Funktion letzte Anstellung:  |  |
| Jahreseinkommen (netto; inkl. AHV, Ergänzungsleistungen, IV- und/oder andere Renten):<br>ca. Fr. .... für <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> zwei Person(en)  | Haftpflichtversicherung:   |
| Angehörige: Name, Adresse, Telefon und E-Mail sowie Verwandtschaftsgrad:<br>1. ....<br>2. ....  |  |
| Sie werden gegenwärtig betreut von<br><input type="checkbox"/> Spitex (ca. .... Stunden / Woche)<br><input type="checkbox"/> Sozialdienst der Gemeinde .....<br><input type="checkbox"/> Sozialdienst Pro Senectute / <input type="checkbox"/> Pro Infirmis<br><input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> Beistand <input type="checkbox"/> Vormund<br>Name/Adresse:<br>.....<br>.....        |
| Sind Sie Genossenschafter/in? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Sind Sie Darlehensgeber/in? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  | H Haustiere<br>Art: ..... Anzahl: .....  |

Gewünschter Bezugstermin:  so bald als möglich  später

Urtenen:  3½-Zimmerwohnung  2½-Zimmerwohnung  Studio  Ort nicht so wichtig

Jegenstorf:  2½-Zimmerwohnung  Studio  Grösse nicht so wichtig

Besondere Wünsche (z.B. nicht Parterre): .....

Miete pro Monat: ca. Fr. 870.- für Studios; ca. Fr. 1'100.- bis 1'350.- für Wohnungen (inkl. NK)

Warum möchten Sie in unser „Begleitetes Wohnen“ einziehen?

.....

.....

.....

Datum: ..... Unterschrift .....

**Bitte auch Rückseite ausfüllen, wenn auch Partner/in angemeldet wird.**

## Persönliche Angaben Ehe-/Lebenspartner/in

|   |   |
|---|---|
| Name, Vorname:  |   |
| Geburtsdatum:   | Zivilstand:   |
| Wohnadresse:  | Telefon:  |
| Seit  | E-Mail-Adresse:   |
| Beruf/ Funktion letzte Anstellung:  |   |
| Jahreseinkommen (netto; inkl. AHV, Ergänzungsleistungen, IV- und/oder andere Renten):<br>ca. Fr. .... für <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> zwei Person(en)  | Haftpflichtversicherung:  |
| Angehörige: Name, Adresse, Telefon und E-Mail sowie Verwandtschaftsgrad:  |   |
| 1. ....   |   |
| 2. ....   |   |
| Sie werden gegenwärtig betreut von<br><input type="checkbox"/> Spitex (ca. .... Stunden / Woche)<br><input type="checkbox"/> Sozialdienst der Gemeinde .....<br><input type="checkbox"/> Sozialdienst Pro Senectute / <input type="checkbox"/> Pro Infirmis<br><input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> Beistand <input type="checkbox"/> Vormund<br>Name/Adresse:<br>.....<br>..... |
| Sie sind Genossenschafter/in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |   |
| Sie sind Darlehensgeber/in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |   |
| Haustiere (nur angeben, wenn nicht schon auf der Vorderseite ausgefüllt)  |   |
| Art:  | Anzahl:   |

Datum: ..... Unterschrift Partner/in .....