

Anmeldeformular

Alterswohnungen, Buchserstrasse 26, 5034 Suhr

Dem Anmeldeformular ist ein aktueller Betriebsregisterauszug beizulegen

Interessiert an: 1 ½-Zimmer-Wohnung 2 ½-Zimmer-Wohnung
 Ost West Ost West

Vorgesehener Einzugstermin:

Personalien

Name: Vorname:

Wohnort: Strasse:

Geb.datum: Heimatort:

Beruf: Tel.Nr.:

Jahreseinkommen:

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Ehegatte/Ehegattin

Name: Vorname:

Geb.datum: Heimatort:

Diverses

Grund für Wohnungswechsel:

Wohnungsbesitzer/-verwalter:

Halten Sie Haustiere: Nein Ja Welche:

Besitzen Sie ein Auto: Nein Ja Kennzeichen:

Referenzen:

Bemerkungen/Wünsche:

Ort, Datum: Unterschrift/en:

.....
(Ehegatte/Ehegattin)