

## Anmeldung für eine Alterswohnung

Personalien (1)	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Vorname:	Nachname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Handy:

Personalien (2)	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Vorname:	Nachname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefon:	Handy:

Bitte geben Sie uns Ihre Wunsch-Wohnung/en an				
<input type="checkbox"/> Haus Seerose	<input type="checkbox"/> Haus Akelei	<input type="checkbox"/> Haus Magnolie		
<input type="checkbox"/> Haus Lavendel	<input type="checkbox"/> Haus Sophie			
<input type="checkbox"/> 1 ½-Zimmer (nur Haus Sophie)	<input type="checkbox"/> 2 ½-Zimmer	<input type="checkbox"/> 3 ½-Zimmer		
<input type="checkbox"/> EG	<input type="checkbox"/> 1. OG	<input type="checkbox"/> 2. OG	<input type="checkbox"/> 3. OG	<input type="checkbox"/> Attika

Dringlichkeit		
<input type="checkbox"/> dringend	<input type="checkbox"/> so bald wie möglich	<input type="checkbox"/> vorläufig noch nicht

Persönliche Mitteilungen und / oder Wünsche

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift (zweite Person):