

Anmeldung Wohnen im Rosenthal

gewünschtes Mietobjekt:

Alterswohnungen Rosenthalstrasse 6

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 ½-Zimmer-Wohnung | <input type="checkbox"/> Erdgeschoss |
| <input type="checkbox"/> 2 ½-Zimmer-Wohnung | <input type="checkbox"/> 1. Obergeschoss |
| <input type="checkbox"/> 3 ½-Zimmer-Wohnung | <input type="checkbox"/> 2. Obergeschoss |
| <input type="checkbox"/> Parkplatz in der Tiefgarage | <input type="checkbox"/> Attikageschoss |

Wohnen mit Service Rosenthalstrasse 2

- 2 ½-Zimmer-Wohnung mit Service
- Parkplatz in der Tiefgarage

Mietinteressent/in:

Partner/in oder Mitmieter/in:

Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse	Strasse
PLZ, Ort.....	PLZ, Ort
Telefon	Telefon
Email	Email
Geburtsdatum.....	Geburtsdatum
Beruf	Beruf
Heimatort	Heimatort

Sind Sie Einwohner/in von Wald? ja nein

Wenn ja, seit wann?

Haben Sie Angehörige? ja nein

Wenn ja, in welcher Beziehung?

Name und Adresse der Angehörigen

Telefonnummer / Natel / Email der Angehörigen

Sind Sie geh- oder sehbehindert? ja nein

Sind Sie pflegebedürftig? ja nein

Rauchen Sie? ja nein

Wie ist ihr Gesundheitszustand?

.....
.....

Sind Sie auf die Hilfe anderer angewiesen? ja nein

Wenn ja, inwiefern?

.....
.....

Halten Sie Haustiere? ja nein

Wenn ja, welche?

.....

Sind Sie in einer Notlage? ja nein

Wenn ja, in welcher?

.....
.....

Sind die Mietzinszahlungen gesichert? ja nein

Weiteres/Wichtiges/Anmerkungen von Ihnen:

.....
.....
.....
.....

Mietinteressent/in:

Partner/in oder Mitmieter/in:

Ort, Datum..... Ort, Datum

Unterschrift..... Unterschrift

Bitte per Mail an: wohnen@stiftungdreitannen.ch oder

per Post an: Stiftung Drei Tannen

Wohnen

Rosenthalstrasse 2

8636 Wald ZH