

EV. ALTENWOHNHEIM BILLWERDER BUCHT

Anmeldung für **Service Wohnen**
 1-Zimmer Wohnung 2-Zimmer Wohnung (nur für Paare)

Name: Telefon:

Vorname: geboren am:

Straße: Familienstand:

Ort: Beruf:

Für 2-Zimmerwohnungen:

Name des Ehegatten:..... geboren am:

Möchten Sie uns einen weiteren Ansprechpartner nennen?

Name: Telefon 1:

Vorname: Telefon 2:

Straße: Telefon 3:

Ort: Verwandtschaftsgrad:

Bitte kreuzen Sie an, wann Sie Ihren Umzug planen?

sofort in den nächsten 3 Monaten

vorsorgliche Anmeldung in den nächsten 12 Monaten

Bitte sagen Sie uns, warum Sie sich für unser Haus interessieren und welche Wünsche Sie haben.

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

Datum: Unterschrift:

Datum des Eingangs: Unterschrift des Empfängers