

Anmeldung Alterswohnung, Bahnhofstrasse 2 im Alterszentrum Sunnmatte Kölliken

Voranmeldung Dringlichkeitsliste (Umzug so bald wie möglich)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Sozialversicherungs-Nummer (AHV)	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
Name des Ehegatten/in	<input type="text"/>		
Haben sie je in Kölliken gewohnt?			
Wenn ja, von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

Welche Wohnung würde ihnen entsprechen (monatl. Mieten inkl. Nebenkosten)

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-----|---------|
| Parterre / EG | <input type="checkbox"/> | CHF | 1410.00 |
| 1. Stock | <input type="checkbox"/> | CHF | 1410.00 |
| 2. Stock | <input type="checkbox"/> | CHF | 1410.00 |
| 3. Stock /Attikawohnungen | <input type="checkbox"/> | CHF | 1610.00 |
| gedeckter Autoabstellplatz | <input type="checkbox"/> | CHF | 70.00 |

Mietzinsdepot = 2 Monatsmieten

Bemerkungen

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Anmeldungen werden nach Eingangsdatum und dem Steuerdomizil berücksichtigt!

Anmeldung an: Alterszentrum Sunnmatte, Bahnhofstrasse 6, 5742 Kölliken

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------

