



ANMELDUNG FÜR ALTERSGERECHTES WOHNEN

Adlergäßchen 10

Gewünschter Einzugstermin **Vormerkung**

E-Mail Adresse

Wohnberechtigungsschein vorhanden: Ja Nein

Wohnungswunsch: (mehrfaches Ankreuzen möglich)

1-Zimmer-Wohnung, ca. 40 m²

1,5-Zimmer-Wohnung, ca. 45 m²

2-Zimmer-Wohnung, ca. 60 m²

Name (Geb.name)

Vorname

geboren am **Geburtsort**

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon **Beruf**

Nationalität **Konfession** **Familienstand**

Name d. Ehegatten

geboren am **Geburtsort**

Eheschließung am **Ort**

verstorben am **Ort**

Hausarzt

Krankenkasse/Pflegekasse **Pflegegrad**

Name und Abschrift von Angehörigen oder Bezugspersonen

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift