



# 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 m<sup>2</sup>**

**1,5-Zimmer-Wohnung, ca. 45 m<sup>2</sup>**

**2-Zimmer-Wohnung, ca. 60 m<sup>2</sup>**

**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