



Anmeldung Wohnungen mit Dienstleistungen

Angaben zu Person 1

Personalien

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Zivilstand: _____
Konfession: _____
Strasse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Heimatort: _____

Hausarzt

Name/Praxis: _____

Krankenkasse

Name: _____
Karten Nr. : _____
80756 _____
AHV Nr.: 756. _____

Angaben zu Person 2

(Bei gemeinsamer Wohnung)

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Zivilstand: _____
Konfession: _____
Strasse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Heimatort: _____

Name/Praxis: _____

Name: _____
Karten Nr. : _____
80756 _____
AHV Nr.: 756. _____

Ergänzungsleistungen

Ich beziehe Ergänzungsleistungen

☐ nein

☐ ja, seit _____

Ich beziehe Ergänzungsleistungen

☐ nein

☐ ja, seit _____

Ich/wir interessiere/n mich/uns für folgende Wohnung:

- | | | | |
|--|---|-------------|--------------|
| ☐ Wohnungstyp 1: 1.5 Zimmer | 33.5 m ² | ohne Balkon | CHF 1'240.00 |
| ☐ Wohnungstyp 2: 2.5 Zimmer | 45.5 - 53.5 m ² | ohne Balkon | CHF 1'520.00 |
| ☐ Wohnungstyp 3: 2.5 Zimmer | 40.5 - 42 m ² | mit Balkon | CHF 1'630.00 |
| ☐ Wohnungstyp 4: 2.5 Zimmer | 44.5 - 48.5 m ² | mit Balkon | CHF 1'690.00 |
| ☐ Wohnungstyp 5: 3.5 Zimmer | 57.5 - 62 m ² | mit Balkon | CHF 2'020.00 |
| ☐ Parkplatz Auto CHF 60.00 | ☐ Parkplatz Elektromobil CHF 40.00 | | |

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____