

Anmeldung Seniorama Wiedikon Burstwiese

Interessentin/Interessent

Vorname	Name
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Vereinsmitglied <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
AHV-Nummer	Beziehen Sie Ergänzungsleistungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Kontaktperson

Vorname	Name
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Verwandtschaftsgrad	

Zimmer

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (ca. 22 m ²)	<input type="checkbox"/> 1-Zimmer Wohnung (ca. 35 m ²)
<input type="checkbox"/> Eineinhalbzimmer (ca. 38 m ²)	<input type="checkbox"/> 2-Zimmer Wohnung (ca. 48.5 m ²)
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer (ca. 42 m ²)	
Aufenthalt <input type="checkbox"/> Fix <input type="checkbox"/> Temporär	

Wohnung

Gewünschter Eintrittstermin

<input type="checkbox"/> per sofort
<input type="checkbox"/> in den nächsten 1 bis 3 Monaten
<input type="checkbox"/> in den nächsten 4 bis 6 Monaten

Bitte vollständig ausfüllen und an untenstehende Adresse senden.

Ort/Datum Unterschrift
