

**Bewerbungsformular** für die Alterswohnungen

Personalien (1)	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Handy:

Personalien (2)	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	
E-Mail:	
Telefon:	Handy:

Bitte geben Sie uns Ihre Wunsch-Wohnung/en an (je mehr, desto besser)			
<input type="checkbox"/> Haus Seerose, Schwerzistrasse 29		<input type="checkbox"/> Haus Akelei, Schwerzistrasse 31 (mit öffentlicher Cafeteria)	
<input type="checkbox"/> Haus Magnolie, Schwerzistrasse 33		<input type="checkbox"/> Haus Lavendel, Schwerzistrasse 35	
<input type="checkbox"/> 2 ½-Zimmer		<input type="checkbox"/> 3 ½-Zimmer	
<input type="checkbox"/> EG	<input type="checkbox"/> 1. OG	<input type="checkbox"/> 2. OG	<input type="checkbox"/> Attika

Dringlichkeit		
<input type="checkbox"/> dringend	<input type="checkbox"/> so bald wie möglich	<input type="checkbox"/> vorläufig noch nicht

Persönliche Mitteilungen und / oder Wünsche

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift (zweite Person):