

BEWERBUNGSFORMULAR FÜR EINE MIETWOHNUNG

Seniorenzentrum
Region Sulgen



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden
Sie es an info.seniorenzentrum-sulgen.ch oder
Seniorenzentrum Sulgen, Poststrasse 2a, 8583 Sulgen

Optionen

☐ 1 ½ Zimmer-Wohnung*	Garage	ja ☐	nein ☐
☐ 2 ½ Zimmer-Wohnung	Autoabstellplatz	ja ☐	nein ☐
☐ 3 ½ Zimmer-Wohnung	gewünschter Bezugstermin		

Mieter

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Wohnort	
Heimatort	
Telefonnummer	

Ehepartner/Partner

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Wohnort	
Heimatort	
Telefonnummer	

Adresse Angehörige 1

Familienname	
Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Mailadresse	

Adresse Angehörige 2

Familienname	
Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Mailadresse	

Weiteres

Besitzen Sie Haustiere	ja ☐	nein ☐	wenn ja welche	
Haftpflichtversicherung	ja ☐	nein ☐	wenn ja welche	
			Policenummer	

☐ Ich/Wir sind Genossenschafter des Seniorenzentrum Sulgen.
--

Die Kautions beträgt drei Monatsmieten

* nur an der Rebbergstrasse 2 möglich