

Bewerbungsformular für eine Mietwohnung

bitte in Blockschrift ausfüllen

SENIORENZENTRUM SULGEN

Wohnung: 1 ½ Zi –Whg. * 2 ½ Zi- Whg. 3 ½ Zi- Whg.

Garage: ja nein

Autoabstellplatz: ja nein

gewünschter Bezugstermin:

Mieter:

Ehepartner /Partner

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Wohnort:

Heimatort:

Telefonnummer:

Adressen Angehörige:

Familienname/Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Besitzen Sie Haustiere: Ja / Nein wenn ja welche:

Haftpflichtversicherung: Ja / Nein wenn ja welche:

Policennummer:

Die Kautions beträgt drei Monatsmieten

* nur an der Rebbergstrasse 2 möglich.