Anmeldung für Alterswohnung

# Wohnblock: Grünfeldstrasse 9, 6208 Oberkirch

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wohnungsgrösse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Nettomiete | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stockwerk | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Nebenkosten | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | **Total** | **CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Abstellplatz gewünscht (CHF 40.00) | Ja  Nein | Anzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einstellhallenplatz gewünscht (CHF 110.00) | Ja  Nein | Anzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Haben Sie Haustiere? | Ja  Nein | Welche? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Spielen Sie ein Instrument? | Ja  Nein | Welches? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gewünschter Einzugstermin | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | |
| Anzahl Bewohner | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Kann ein Vorauszahlung geleistet werden? | Ja  Nein | Einzelperson: CHF 2'000.00  Zweipersonenhaushalt: CHF 3'000.00 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personalien | Person 1 | Person 2 |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse / Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ / Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Natelnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Heimatort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausländer | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| In Oberkirch seit | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Zivilstand | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| Konfession | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sofern berufstätig:  Beruf  Arbeitgeber / Ort  Telefon  Arbeitspensum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Jährliches Brutto-Einkommen | unter CHF 40’000  CHF 40'000 – CHF 60’000  CHF 60'000 – CHF 80’000  CHF 80'000 – CHF 100’000  über CHF 100’000 | unter CHF 40’000  CHF 40'000 – CHF 60’000  CHF 60'000 – CHF 80’000  CHF 80'000 – CHF 100’000  über CHF 100’000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haftpflichtversicherung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Krankenkasse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hausarzt  Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Spitex-Leistungen | Ja  Nein | Ja  Nein |
| Vorsorgeauftrag  Patientenverfügung | Ja  Nein  Ja  Nein | Ja  Nein  Ja  Nein |
| Ansprechperson  Adresse  Telefon Nr.  für | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  alle Anliegen  nur für Notfälle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  alle Anliegen  nur für Notfälle |
| Bisheriger Vermieter  Adresse  Telefon Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ist Ihr Mietverhältnis gekündigt? | Ja  Nein | Ja  Nein |
| Grund des Wohnungswechsels? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Wie wurden Sie auf diese Wohnung aufmerksam? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Gewünschte Briefkasten-Beschriftung  (falls ein Vertrag zustande kommt) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Bemerkungen, weitere Referenzen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |

Mit dieser Anmeldung werden Sie auf die Dringlichkeitsliste für den baldmöglichsten Bezug einer Alterswohnung gesetzt. Bitte reichen Sie zusammen mit der Anmeldung einen **Betreibungsregisterauszug** ein und retournieren Sie alle Dokumente an die Gemeindeverwaltung Oberkirch. Besten Dank.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Datum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift 1 |  | Unterschrift 2 |  |