

Anmeldung

Schön, dass Sie sich für das Wohnen im Alter FELLERGUT interessieren!

Einzimmerwohnung

dringlich

Zweizimmerwohnung

vorsorglich ab _____

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Natel _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

AHV-Nummer _____

Zivilstand _____

Konfession _____

Erste Ansprechperson / Vertrauensperson

(Bitte Verwandtschaftsgrad ausfüllen, z.B. Sohn / Tochter / Enkel / Bekannte / Beistand)

Verwandtschaftsgrad _____

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon privat _____

Telefon Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Haben Sie einen unserer Informationsnachmittle besucht?

ja nein

Dürfen wir Ihre Adresse für unsere Informationsschreiben verwenden (ca. 2x jährlich)? ja nein

Bemerkungen

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.