



## Anmeldung für Wohnungsmiete

Sie interessieren sich für eine Alterswohnung der Stiftung Alterszentrum Wehntal in Schöfflisdorf. Der Stiftungsrat ist für eine sorgfältige Auswahl der Mieterinnen und Mieter verantwortlich. Wir bitten Sie daher um Verständnis für die detaillierten Fragen.

Ich interessiere mich für eine : ..... Zimmer – Wohnung

Wir interessieren uns für eine: ..... Zimmer – Wohnung

Gewünschtes Stockwerk: .....

Gewünschter Bezugstermin: .....

Ich interessiere mich für einen zusätzlichen (Dispo-)Raum  ja (begrenzte Anzahl verfügbar)

Parkplatz in der unterirdischen Garage :  ja

### Personalien: (Paare bitte beide Namen angeben)

Name / Vorname \_\_\_\_\_ Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_ Bürgerort: \_\_\_\_\_

Nationalität / Bewilligung: \_\_\_\_\_ Nationalität / Bewilligung: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon P: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Haustiere: \_\_\_\_\_

#### Derzeitige Wohnform:

Mietwohnung / -Haus

Eigentumswohnung / Haus

Musikinstrumente: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Nach Abschluss des Mietvertrages wird eine Kautions in der Höhe von zwei Monats-Bruttomieten erhoben.

Bitte legen Sie diesem Anmeldeformular die folgenden Dokumente bei:

- Kopie der letzten Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis
- aktuelle Betreuungsauskunft

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_