Stiftung Hospiz St. Peter - Hauptstrasse 115 – Postfach 425 – 3212 Gurmels

Anmeldeformular für eine Alterswohnung in Gurmels

☐ Nach Einsicht der Unterlagen möchte ich auf die Warteliste gesetzt werden

Gewünschte Wohnung

☐ 2½ Zimmer

☐ 3½ Zimmer

Parkplatz

☐ Einstellhallenplatz

☐ Keinen

Bemerkung

_____

_____

Personalien

Mieter/in:		**Solidarmieter/in:**	
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
	_____		_____
Telefonnummer	_____	Telefonnummer	_____
E-Mail	_____	*E-Mail*	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____
Ort und Datum	_____	Ort und Datum	_____
Unterschrift	_____	Unterschrift	_____