

Wohnungsbewerbung – Casa Cura - Stein

Name: Vorname:

Strasse: Nr.

PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum:

AHV – Nummer: 756.

Tel.-Nummer:

E-Mail:

Handy-Nr.

Bewerbung für:

2 ½ Zimmer – Wohnung

3 ½ Zimmer – Wohnung

4 ½ Zimmer – Wohnung

5 ½ Zimmer – Wohnung

Autoabstellplatz für Elektro –Fzg

Haustier: ja nein wenn ja welcher Art:

Bei 2 Mietvertragspersonen:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: AHV – Nr.: 756.....

Kontaktpersonen:

Name: Vorname:

Tel.- Nr. E-Mail:

Einkommen:

Monatliche Einkünfte: :

Bitte einen aktuellen Betreuungsauszug beilegen.

Ort, Datum:,

Unterschrift:

Das ausgefüllte Formular an

Stiftung für Krankenpflege, Frau Marion Pfister, Münchwilerstrasse 29, 4332 Stein