

# Anmeldeformular für eine Alterswohnung

→ Wichtig: Für sämtliche Wohnungen des AZH werden keine Ergänzungsleistungen ausgerichtet.

## Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Früherer Beruf: \_\_\_\_\_ AHV-Nr: \_\_\_\_\_

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

Strasse / Nummer: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Ergänzende Angaben von Ehepaaren / Partnerschaften:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nr: \_\_\_\_\_

Haben sie einen Bezug zum Alterszentrum Hottingen?  Ja  Nein

Falls ja, welchen? \_\_\_\_\_

Kündigungsfrist der jetzigen Wohnung: \_\_\_\_\_

Gewünschter Zeitpunkt des Eintritts (Datum)?  \_\_\_\_\_  gelegentlich

Gewünschtes Haus:  Schulthesspark  Sunnepark

Wäldli

Wohnungstyp:  1.5 Zimmer  2.5 Zimmer

3.5 Zimmer

nur Erdgeschoss  kein Erdgeschoss

Parkplatz:  Ja  Nein

Haustiere:  Ja  Nein

Falls ja, welches? \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift / en: \_\_\_\_\_