

**Vorsorgliche Anmeldung / Interessentenliste**

Bitte ausdrucken, gewünschtes ankreuzen, ausfüllen, einsenden

<b>Hasenacker</b> Haldenstrasse 60	1.5 – Zi / 32.0 m2	2.5 – Zi / 47.0 m2	4.0 – Zi / 90.0 m2	Parkplatz
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Allmendhöfli</b> Appisbergstrasse 5	1.0 Zi / 37.0 m2	1.5-Zi / 50.3 m2	2.5-Zi / 64.0 m2	3.5-Zi / 88.3 m2	Parkplatz
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ich wünsche eine Wohnung so bald als möglich.
- Ich wünsche Kontaktaufnahme, wenn eine Wohnung frei wird.
- Ich melde mich bei Bedarf selbst.

<b>Personalien</b>	<b>Mietinteressent</b>	<b>Ehegatte/In – Partner/In</b>
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Schweizer/Ausländer		
Heimatort oder Aufenthaltsbewilligung	Ablaufdatum:	Ablaufdatum :
Telefon-Nr.		
Natel-Nr.		
E-Mail		
Beruf		
Zivilstand		
<b>Heutige Adresse</b>	<b>Mietinteressent</b>	<b>Ehegatte / In – Partner /In</b>
Strasse		
Ort		
Wohnsitz in Männedorf	Von                      bis	Von                      bis
Bezug zu Männedorf		

Haustiere	<input type="checkbox"/> Ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein
Besondere Lärmverursachung (z.B.: Musikinstrumente)	<input type="checkbox"/> Ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche: <input type="checkbox"/> Nein

Sind Sie in der Lage, Ihren Haushalt selbständig zu führen?  Ja  Nein

Bemerkungen: .....  
.....  
.....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei einer definitiven Anmeldung nimmt die Geschäftsleitung Kontakt auf, für ein persönliches Gespräch.

**Das Anmeldeformular ist wahrheitsgetreu auszufüllen und an folgende Adresse einzusenden:**

Stiftung Seniorenwohnungen  
Postfach 456  
8708 Männedorf  
Telefon 044 920 63 93