

## Vorsorgliche Anmeldung / Interessentenliste

Bitte ausdrucken, gewünschtes ankreuzen, ausfüllen, einsenden

<b>Hasenacker</b> Haldenstrasse 60	1.5 – Zi / 32.0 m <sup>2</sup>	2.5 – Zi / 47.0 m <sup>2</sup>	4.0 – Zi / 90.0 m <sup>2</sup>	Parkplatz
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Neubau Projekt</b>	2 – Zi oder 2 ½ Zi	3-Zi oder 3 ½ Zi		Parkplatz
	<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.

Personalien	Mietinteressent	Ehegatte/In – Partner/In
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