

Anmeldeformular | Wohnen mit Service

Name	.....	Geb. Datum	.....
Vorname	.....	Zivilstand	.....
Adresse	.....	Bürgerort	.....
PLZ/Ort	.....	AHV-Nr.	.....
Tel. Nr.	.....	Krankenkasse	.....
Hausarzt	.....	E-Mail	.....

Ehepartner:

Name	.....	Geb. Datum	.....
Vorname	.....	Bürgerort	.....
Tel. Nr.	.....	AHV-Nr.	.....
Hausarzt	.....	Krankenkasse	.....

In Volketswil wohnhaft seit:

Kontaktperson

Name	.....
Vorname	.....
Adresse	.....
PLZ/Ort	.....
Tel. Nr.	.....
Beziehungsgrad	.....

Weitere Bezugsperson

Name	.....
Vorname	.....
Adresse	.....
PLZ/Ort	.....
Tel. Nr.	.....
Beziehungsgrad	.....

Anmeldung für:

1-Zimmer Studio 2-Zimmer Studio Ich wünsche zusätzliche Dienstleistungen
 1-Zimmer Studio ohne Küche Studio-Kategorie

Ihre Bemerkungen:



Bringen Sie Fahrzeuge mit? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Spielen Sie Musikinstrumente? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Bringen Sie Haustiere mit? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Beanspruchen Sie gegenwärtig spitalexterne Dienstleistungen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Hauswirtschaft Pflege Mahlzeitendienst Andere

Kontaktperson, Tel.-Nr.:

Bemerkung, Besonderes:

.....

Ort und Datum:

Unterschrift Bewohnende/r

Unterschrift in Vertretung

Wir bitten Sie, das Anmeldeformular und evtl. weiteren Unterlagen an folgende Adresse zu senden:

Leben und Wohnen «In der Au»

In der Au 6
8604 Volketswil

E-Mail: info@vitafutura.ch