

Anmeldung «SeniorPlus»

Name: _____ Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____ seit: _____
(Tag, Monat, Jahr) (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)
Wohnadresse
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr.: _____ Natel-Nr.: _____
Gemeldeter Wohnsitz: _____ Wohnhaft im Bezirk Einsiedeln seit: _____
AHV Nr.: _____ Wohnhaft im Kanton Schwyz seit: _____
Sie sind Mitglied der «Genossenschaft für Alterssiedlungen Einsiedeln»: ja nein

Mitmieter

Name: _____ Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____ seit: _____
(Tag, Monat, Jahr) (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden)
Wohnadresse
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr.: _____ Natel-Nr.: _____
Gemeldeter Wohnsitz: _____
Wohnhaft im Bezirk Einsiedeln seit: _____ Wohnhaft im Kanton Schwyz seit: _____
AHV Nr.: _____

Gewünschte Wohnung

In bestehender
Wohnsiedlung: 1-Zimmer Wohnung 2-Zimmer Wohnung (für 2 Personen)
Im Neubau:
(Bezug Herbst 2017) 1½-Zimmer Wohnung 2½-Zimmer Wohnung 3½-Zimmer Wohnung

Gewünschter
Eintritt: _____

Bemerkungen:

Ort und Datum: _____

Unterschrift:
Bei 2 Personen,
bitte beide unter-
schreiben.