



Ihr Ansprechpartner
Alterszentrum Kirchbünte
Altersheimstrasse 7a
8890 Flums

Telefon 081 734 06 00
E-Mail: alterszentrum@flums.ch

Anmeldeformular für eine Wohnung «Betreutes Wohnen» Haus Guscha

1. Person

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
E-Mail		Telefon/Handy	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Heimatort		AHV-Nr.	
Bemerkungen			

2. Person

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
E-Mail		Telefon/Handy	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Heimatort		AHV-Nr.	
Bemerkungen			

Bezug einer Wohnung	☐ so schnell als möglich	☐ nicht dringend
Bevorzugte Wohnungsgrösse	☐ 2.5-Zimmer	☐ 3.5-Zimmer
Bevorzugte Etage	☐ EG ☐ 1. OG ☐ 2. OG ☐ 3. OG ☐ Attika ☐ Egal	
Weitere Kontaktangaben: (z.B. Angehörige, Beistand, etc.)		

WICHTIG:

Mit dieser Anmeldung sind Sie auf der Warteliste erfasst.
Wenn sich Ihre Lebenssituation verändert und der Bezug einer Wohnung für Sie nicht mehr möglich ist, bitten wir Sie, unsere Administration zu informieren.
Sobald eine Wohnung für Sie verfügbar ist, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Ort, Datum

Unterschrift

Original:
Bestätigung:

Unterlagen Alterszentrum
An Interessenten