



## Anmeldung Alterswohnung Altersheimstrasse 4, 5037 Muhen

Interesse <b>2½</b> Zimmerwohnung	<input type="checkbox"/>
Interesse <b>3 ½</b> Zimmerwohnung	<input type="checkbox"/>

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Adresse</b>		<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Heimatort</b> Kanton	
<b>Telefon Nr.</b>		<b>Mobil Nr.</b>	
<b>E-Mail</b>			

### Adresse von Angehörigen und/oder Vertrauenspersonen

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Adresse</b>		<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Telefon Nr.</b>		<b>Mobil Nr.</b>	
<b>E-Mail</b>			

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Adresse</b>		<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Telefon Nr.</b>		<b>Mobil Nr.</b>	
<b>E-Mail</b>			

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_