

GENOSSENSCHAFT
ALTERSSIEDLUNG GILL
POSTFACH 311
9642 EBNAT – KAPPEL

Alterssiedlung
Gill
Ebnat-Kappel

ANMELDUNG

NAME/VORNAME(N):

STRASSE:

PLZ/WOHNORT:

GEBURTSDATUM:

TELEFON:

E-MAIL:

WUNSCHWOHNUNG: 2 ½ -ZIMMER ALTBAU
 3 ½ -ZIMMER ALTBAU
 2 ½ -ZIMMER NEUBAU
 3 ½ -ZIMMER NEUBAU

AUTOUNTERSTAND
AUTOABSTELLPLATZ

WENN EINE 2 ½ -ZIMMERWOHNUNG ODER 3 ½ -ZIMMERWOHNUNG IM ALTBAU ODER NEUBAU
IN FRAGE KOMMT, KÖNNEN AUCH ALLE POSITIONEN MARKIERT WERDEN. EBENSO BEI
AUTOUNTERSTAND ODER ABSTELLPLATZ.

SONSTIGE WÜNSCHE:

WOHNUNGSBEZUG PER:

VERMIETUNGS-KRITERIEN: DIE WOHNUNGEN WERDEN NUR AN PERSONEN VERMIETET, WELCHE
ENTWEDER AHV- ODER IV- BERICHTIGT SIND.

ORT / DATUM:

EINGANG DER ANMELDUNG: