

---

## Anmeldeformular

Bewerbungs-Eingang: \_\_\_\_\_

**Angaben werden absolut vertraulich behandelt.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

In Küsnacht seit: \_\_\_\_\_ Bürgerort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Konf. \_\_\_\_\_

Vorname des Ehepartners \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Konf. \_\_\_\_\_

Erreichbar über Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Zivilstand: ledig, verheiratet, getrennt, geschieden, verwitwet (nicht zutreffendes streichen)

Früherer Beruf: \_\_\_\_\_ des Ehepartners: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand des Ehepartners: \_\_\_\_\_

Allfällige Beschwerden: \_\_\_\_\_

Allfällige Beschwerden des Ehepartners: \_\_\_\_\_

Sind Sie in der Lage, Ihren Haushalt selbständig zu führen? JA / NEIN

Anzahl Zimmer Ihrer jetzigen Wohnung: \_\_\_\_\_ Mietzins/Monat Fr. \_\_\_\_\_ ohne NK

Grund für den Wohnungswechsel: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Vermieter: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Steuerb. Reineinkommen Fr. \_\_\_\_\_ Steuerb. Reinvermögen in Fr. \_\_\_\_\_

Besitzen Sie eine Wohnung /ein Haus im Eigentum? \_\_\_\_\_ Wo \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Katze? \_\_\_\_\_ einen Hund? \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_

**WICHTIG: Name/Adresse/Telefonnummer Ihrer nächsten Angehörigen:**

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontaktadresse und Telefonnummer bei Unfall/Krankheit:**

\_\_\_\_\_

**Referenzen :**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Gewünschte Wohnlage:** ( Bitte Priorität 1 bis 4 angeben )

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Siedlung Erlenweg 10       | <input type="checkbox"/> Siedlung Tägermoos, Schiedhaldenstrasse 74 |
| <input type="checkbox"/> Siedlung Utzingerstrasse 8 | <input type="checkbox"/> Siedlung Amtshaus, Theodor-Brunner-Weg 7   |

**Gewünschte Wohnung:**     1-Zimmerwohnung     2-Zimmerwohnung

**Weitere Mietobjekte:**     Parkplatz (nur sehr beschränkt vorhanden)

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ des Ehepartners \_\_\_\_\_

**Anmeldeformular zurücksenden an: Frau Trudy Kuhn, Am Bach 7,  
8700 Küsnacht, Tel. 044 910 12 40**

**Auskunft und Beratung erhalten Sie direkt bei Frau Trudy Kuhn**

**Kontaktadresse:  
Genossenschaft Alterswohnungen Küsnacht,  
zu Hd von Frau Trudy Kuhn  
Gartenstrasse 22  
8700 Küsnacht**

=====

**Interne Bemerkungen (bitte leer lassen)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_