

Anmeldeformular  
Alterswohnung

2 ½ Zimmerwohnung

3 ½ Zimmerwohnung

3 ½ Zimmer Loftwohnung

für ..... Personen

**gewünschtes Einzugsdatum**

.....

**Mietinteressent**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... Wohnort .....  
Geburtsdatum..... Zivilstand .....  
Tel ..... Mail .....

**Ehepartner**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... Wohnort .....  
Geburtsdatum..... Zivilstand .....  
Tel ..... Mail .....

Halten Sie Haustiere? ..... Wenn ja, welche? .....

Wünschen Sie einen Tiefgaragenplatz?.....  
Auto-Kennzeichen.....

**Referenzen**

.....  
.....  
.....

**Bemerkungen**

.....  
.....  
.....

Ort & Datum ..... Unterschrift.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an Frau Annina Sproll.  
Gerne nimmt Sie Kontakt mit Ihnen auf.