

Anmeldeformular für Alterswohnungen Mülimatt 5, Oberwil b. Zug

Gewünschte Wohnung

Anzahl Zimmer 1 2 Bezugstermin:

Benötigen Sie einen Parkplatz? O ja / O nein

Personalien

Familienname Vorname

Geburtsdatum Zivilstand

Heimatort/Nationalität Beruf

Gegenwärtige Adresse

E-Mail Telefon

Berufstätig O ja / O nein %

Arbeitgeber

Bisherige Wohnung

Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung?

Wohnungsgrösse Zimmer Mietzins/ohne NK /Mt.

Name und Adresse des Hauseigentümers oder der Verwaltung

Telefon

Kündigungstermin per

Personalien der Ehefrau/Partnerin oder des Ehemanns/Partners, die/der mit Ihnen wohnen wird

Familienname Vorname

Geburtsdatum Zivilstand

Heimatort/Nationalität Beruf

E-Mail Telefon

Berufstätig O ja / O nein %

Arbeitgeber

Die Schilder (Briefkasten/Sonnerie) sollen wie folgt beschriftet werden:

Weitere Angaben

Wurde Ihre bisherige Wohnung vom Vermieter gekündigt? O ja / O nein

Wenn ja, warum?

Halten Sie Haustiere? O ja / O nein, welches

Spielen Sie/Ihre Angehörigen ein Musikinstrument? O ja / O nein, welches

Wurden gegen Sie in den letzten zwei Jahren
Betreibungen eingeleitet? O ja / O nein

Können wir bei der jetzigen Verwaltung Erkundigungen einholen? O ja / O nein

Besitzen Sie das Bürgerrecht der Stadt Zug? O ja / O nein

Umfasst Ihr Wohnsitz und der Mittelpunkt Ihres Lebens mindestens
20 Jahre in der Stadt Zug? O ja / O nein

Benötigen Sie Unterstützung im Alltag (z.B. Spitex)? O ja / O nein

wenn ja welche?

Steuerbares Einkommen CHF

Steuerbares Vermögen CHF

Bitte letzte definitive Steuerveranlagung beilegen.

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? O ja / O nein

Referenzen

Bezugspersonen (Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer)

Ich/wir erkläre(n) hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen, und nehmen zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen. Die Abgabe des Anmeldeformulars führt zu keinem Anspruch auf Zuteilung einer Wohnung.

Datum

Unterschrift(en)
