



## Anmeldung für Alterswohnung in Zweisimmen

Name .....

Vorname .....

Adresse .....

Telefon .....

Geburtsdatum .....

Heimatort/Kanton .....

Zivilstand .....

Namen der Kinder .....

Wohnung       2 Zimmer       3 Zimmer (normalerweise keine Einzelperson)

Adressen von Kontaktpersonen mit Tel. Nummer:

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

Spezielle Bemerkungen (z.B. Beweggrund für eine Alterswohnung, Wünsche)

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

Datum: .....

Unterschrift: .....

Kontaktperson: Bruno Lanz, Eggstrasse 11, 3770 Zweisimmen, Tel. 033 722 29 52  
www.awoz.ch, info@awoz.ch