

Anmeldeformular für eine Wohnung

Liegenschaft: Casa Hubpünt AG, Generationenweg 2, 5707 Seengen

Für

Wohnung Nr. _____

mit Einstellhallenplatz

Einzug per _____

Persönliche Angaben

	1. Person	2. Person
Name	_____	_____
amtl. Vorname (gem. Pass / ID)	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Heimatort	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Konfession	_____	_____
Ehemaliger Beruf	_____	_____
AHV-Nr.	_____	_____
Krankenkasse	_____	_____
Anschrift der KK	_____	_____

Mitgliedernummer _____

Versicherungsklasse _____

Haftpflichtvers. _____

Policen-Nr. _____

Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

Beabsichtigen Sie ein Musikinstrument in der Wohnung zu spielen? Wenn ja, welches?

Medizinische Angaben

Hausarzt

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Patientenverfügung Ja Nein Ja Nein

REA (Reanimation) Ja Nein Ja Nein

Dienstleistungen

1. Person

2. Person

Wohnungsreinigung Ja Nein Ja Nein

Spitex-Leistungen Ja Nein Ja Nein

Von wem? Dauer pro Tag?

Wenn ja, bitte ärztlicher Spitex-Auftrag zu Händen der Pflegeabteilung

Wie dürfen wir Ihren Briefkasten beschriften?

Verrechnung

- Wir/ich zahle/n die Rechnungen selber per E-Banking / Posteinzahlung.
- Wir/ich wünsche/n die Verwendung des Lastschriftverfahren.

	1. Person	2. Person
Rechnungsadresse (falls nicht Bewohner)	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

Angehörige

	wichtigste Kontaktperson	weitere Kontaktperson
Name, Vorname	<hr/>	<hr/>
Strasse, Nr.	<hr/>	<hr/>
PLZ, Ort	<hr/>	<hr/>
Telefon	<hr/>	<hr/>
E-Mail	<hr/>	<hr/>
Verwandtschaftsgrad	<hr/>	<hr/>

Die Casa Hubpünt AG prüft bei Empfang dieser Reservation die Verfügbarkeit der gewünschten Wohnung. Sobald wir Ihre Angaben geprüft haben, werden wir uns gerne bei Ihnen melden.

Der/Die Unterzeichnende/n ist/sind einverstanden, dass die Casa Hubpünt AG beim bisherigen Vermieter Auskünfte einholen kann. Der/Die Unterzeichnende/n bestätigt/bestätigen, alle Fragen freiwillig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort/Datum _____

Unterschrift/en _____

Beilagen:

- Kopie Police Hausrat- und Haftpflichtversicherung
- Kopie letzte Steuerveranlagung
- Aktueller Betreibungsregisterauszug
- Kopie der Identitätskarte
- Kopie der Krankenversicherungskarte (Vorder- und Rückseite)
- Kopie ärztlicher Spitex-Auftrag, falls Spitex-Leistungen bezogen werden
- Kopie Beistandschaft, falls vorhanden
- Kopie Aufenthaltsbewilligung (nur für Ausländer)
- weitere: _____