|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alterswohnungen**  **Davos Cuort 27E und F**  **7144 Vella** | | |
|
| **Angaben zur Wohnung** | Grösse der Wohnungen | ○ 1 ½ ○ 2 ½ ○ 3 ½ |
| Geschoss |  |
| Anzahl Personen, welche in die Wohnung einziehen | \_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_ Kinder |
| Bezugstermin |  |
| **Garage / Parkplatz**  (beschränktes Platzangebot) | Haben Sie ein Auto? | ○ ja ○ nein |
| Wünschen Sie einen Garagenplatz (im Hauptgebäude Pflegeheim) oder einen Aussen-Parkplatz | ○ ja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ○ nein |
| **Konto**  (Nebenkosten-  abrechnung) | **Bankverbindung**  (Bitte genaue Adresse angeben) | Vollständige **IBAN-Nummer** (Schweizer Konto) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien** | Name und Vorname |
|  | Geburtsdatum |
| Adresse |
| PLZ/ Ort |
| Zivilstand |
| Heimatort |
| Telefon privat |
| Telefon mobil |
| Telefon Geschäft |
| E-Mail |
| Beruf |
| Haftpflichtversicherung |
| **Momentane Wohn-situation** | ○ Eigenes Haus ○ Mietwohnung (Name des Vermieters):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse: |
| Dort sesshaft seit: |
| Motiv für den Umzug: |
|  |
|  |
| **Bemerkung** |  |
|  |
|  |

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Diese Angaben werden mit der nötigen Diskretion behandelt.

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

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_