

Alterswohnungen Davos Cuort 27E und F 7144 Vella		
Angaben zur Wohnung	Grösse der Wohnungen	<input type="radio"/> 1 ½ <input type="radio"/> 2 ½ <input type="radio"/> 3 ½
	Geschoss	
	Anzahl Personen, welche in die Wohnung einziehen	___ Erwachsene ___ Kinder
	Bezugstermin	
Garage / Parkplatz	Haben Sie ein Auto?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Wünschen Sie einen Garagenplatz (im Hauptgebäude Altersheim) oder einen Parkplatz	<input type="radio"/> ja: _____ <input type="radio"/> nein

Personalien	Name und Vorname
	Geburtsdatum
	Adresse
	PLZ/ Ort
	Zivilstand
	Bürgerort
	Telefon privat
	Telefon mobil
	Telefon Geschäft
	E-Mail
	Beruf
	Haftpflichtversicherung

Momentane Wohn-situation	<input type="radio"/> Eigenes Haus <input type="radio"/> Mietwohnung (Name des Vermieters): <div style="margin-left: 150px;">_____</div> <div style="margin-left: 150px;">_____</div>
	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: _____