



St. Moritz

SENIORENWOHNUNGEN RESIDENZA CHALAVUS

ANMELDEFORMULAR

Personalien Antragsteller/in

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Sind Sie noch berufstätig?	Ja/Nein	Wenn Ja - Beruf	
Telefon	P:	G:	
Gegenwärtige Adresse			
Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung?			
Wohnungsgrösse		Zimmer	
Bruttomietzins		CHF / Monat	

Personalien (Ehefrau/Partnerin/Partner)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Berufstätig?	Ja/Nein	Wenn Ja - Beruf	
Telefon	P:	G:	
Gegenwärtige Adresse			
Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung?			
Wohnungsgrösse		Zimmer	
Bruttomietzins		CHF / Monat	

Wohnung

	1 Zimmer Whg	2 Zimmer Whg	2.5 Zimmer Whg	3.5 Zimmer Whg
Gewünschte Wohnungsgrösse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewünschtes Bezugsdatum:	_____			

