



Sind Sie interessiert bei uns zu wohnen?

Wir informieren Sie gerne, wenn eine Wohnung frei wird.

Name	Vorname
Strasse Nr.	PLZ Ort:
Geb. Datum	Telefon
E-Mail	Natel
allenfalls Vertreter /in:	
Name	Vorname
Strasse Nr.	PLZ Ort
E-Mail	Telefon

Ich habe ein	
<input type="checkbox"/> Mietinteresse	<input type="checkbox"/> Kaufinteresse
an einer Wohnung mit:	
<input type="checkbox"/> 2.5 Zimmern	<input type="checkbox"/> 3.5 Zimmern <input type="checkbox"/> 4.5 Zimmern
<input type="checkbox"/> 4.5 Zimmern Attika	<input type="checkbox"/>(Anzahl) Garagenplatz/plätze in Einstellhalle
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied des Vereins für Alterswohnungen.	
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mir Unterlagen zur Vereinsmitgliedschaft.	

Folgende Dienstleistungsangebote des Seniorenzentrums interessieren mich		
<input type="checkbox"/> Pflege	<input type="checkbox"/> Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/> 24-Stunden-Notruf
<input type="checkbox"/> Administration / Finanzen	<input type="checkbox"/> Verpflegung	<input type="checkbox"/> Waschen / Bügeln
<input type="checkbox"/> andere		

Wünsche / Bemerkungen:
.....
.....
.....

Datum Unterschrift

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Seniorenzentrum Hardmatt
Vermietung / Verkauf Wohnungen
Hardmattenweg 19
4802 Strengelbach