

## Anmeldung für die Aufnahme auf die Warteliste der Alterswohnungen Büel

Wohnung	Bevorzugte Wohnungsgrösse	<input type="checkbox"/> 2 ½-Zimmerwohnung	<input type="checkbox"/> 3 ½-Zimmerwohnung
	Frühester Bezugstermin		

Antragssteller/in		Antragssteller/in 1	Antragssteller/in 2
	Name		
	Vorname		
	Adresse		
	PLZ / Ort		
	Geburtsdatum		
	Telefon privat		
	Telefon mobil		
E-Mail			
Haustiere	Absicht Haustiere zu halten	<input type="checkbox"/> Ja, welche? ..... <input type="checkbox"/> Nein	
Wohnsitz	in Cham wohnhaft (z.B. von 1960 – 1980)	<input type="checkbox"/> seit: .....	<input type="checkbox"/> seit: .....
		<input type="checkbox"/> von / bis: .....	<input type="checkbox"/> von / bis: .....
	Heutige Wohnungsgrösse		
Art des Wohnverhältnisses		<input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	
		<input type="checkbox"/> Eigenheim	
		<input type="checkbox"/> mit Lift <input type="checkbox"/> ohne Lift	

Weitere Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschriften:

Die Anmeldung für die Aufnahme auf die Warteliste ist einzureichen an:

Alterszentrum Büel  
Rigistrasse 3  
6330 Cham

Oder per E-Mail an [info@buel-cham.ch](mailto:info@buel-cham.ch)