

**Genossenschaft Alterssiedlung
Frauenfeld**

A n m e l d u n g

Name: **Vorname:**
Ehepaar, beide Vornamen:

Geburtsdatum: **Bürgerort:**
Ehepaar, beide Geburtsdaten:

Plz/Wohnort: **Strasse:**
Telefon:

Der/Die Unterzeichnete wünscht in der Alterssiedlung Frauenfeld zu mieten:

Ein-Zimmerwohnung (...) (Gewünschte bitte ankreuzen)
Zwei-Zimmerwohnung (...)

Bemerkungen:
.....

Weitere Angaben:

Steuerbares Einkommen: **Steuerbares Vermögen:**
Gemäss der letzten Veranlagung

Seit wann in Frauenfeld wohnhaft:

Auf welches Datum ist der Umzug von Ihnen geplant?

Zur Zeit wohnhaft in einer **-Zimmer-Wohnung.**

Bisheriger Mietzins:

Kündigungsfristen:

Frauenfeld, den **Unterschrift:**

Weitere Informationen unter www.alterssiedlung-frauenfeld.ch

Ausgefüllt senden an: Franz Staubli, Hirschweg 11, 8500 Frauenfeld