



GENOSSENSCHAFT ALTERSSIEDLUNG FRAUENFELD

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Ehepaar, beide Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____ Bürgerort: _____

Ehepaar, beide Geburtsdaten: _____

Strasse: _____ Plz/Wohnort: _____

Telefon: _____

Die/Der Unterzeichnete wünscht in der Alterssiedlung Frauenfeld zu mieten: (gewünschte Wohnungsgrösse bitte ankreuzen):

1-Zimmerwohnung

2-Zimmerwohnung (2½ Zimmer im Reutenen 2 und Wellhauserweg)

3½-Zimmerwohnung (Reutenen 2)

Bemerkungen: _____

Zusätzliche 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: Regula Brunner, Bannhaldenstrasse 53, 8500 Frauenfeld



GEMEINSAMSELBSTBESTIMMTWOHNEN