

## Anmeldeformular für eine Alterswohnung in Lotzwil

### Personalien

Name/Name ledig	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>		

### Ehepartner/Lebenspartner

Name/Name ledig	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>		

### Angaben zur gewünschten Wohnung

Gewünschte Grösse:	<input type="checkbox"/> 2 Zimmer	<input type="checkbox"/> 3 Zimmer
Autoabstellplatz:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haftpflichtversicherungsgesellschaft	<input type="text"/>	
Anmeldungsdringlichkeit:	<input type="checkbox"/> vorsorglich	<input type="checkbox"/> dringend
Ungefährer Einzugsstermin	<input type="text"/>	
Benötigen Sie die Spitex Dienste?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen:	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>