



## Alterswohnungen Dollikerstrasse & Plattenstrasse Meilen

### Anmeldeformular

#### Dollikerstrasse 4 und 10

Priorität	1	2	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Zimmer-Wohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Zimmer-Wohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 ½ Zimmer-Wohnung

#### Plattenstrasse 48 und 50

Priorität	1	2	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Zimmer-Wohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 ½ Zimmer-Wohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Zimmer-Wohnung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 ½ Zimmer-Wohnung

Besonderer Wunsch (z.B. Erdgeschoss-Wohnung) \_\_\_\_\_

#### Personalien

2. Person (Angaben über die 2. Person sind entsprechend auszufüllen)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Seit wann wohnhaft in Meilen? \_\_\_\_\_

Wohnen Angehörige in Meilen? \_\_\_\_\_

Bezug / Verwandtschaftsgrad? \_\_\_\_\_ 

## Nächste Bezugsperson

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil / E-Mail \_\_\_\_\_

Bezug / Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

## Dringlichkeit (bitte ankreuzen)

Der Umzug in eine Alterswohnung ist für mich/uns dringend. Ich/wir bitten um Nachricht, wenn eine Wohnung frei ist.

Die Anmeldung ist vorsorglich, ich/wir melde/n mich/uns, wenn es dringend wird.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Person \_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Person \_\_\_\_\_

Ihre Anmeldung können Sie mit dem „**Senden-Knopf**“ **direkt per E-Mail** senden oder ausdrucken und uns **per Post** zukommen lassen:

**Alterszentrum Platten**  
**Verwaltung Alterswohnungen**  
**Plattenstrasse 62**  
**8706 Meilen**

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unseren Alterswohnungen und danken Ihnen für Ihre Anmeldung.