

## Anmeldeformular Mietinteressenten (Bitte vollständig ausfüllen)

- Vorsorgliche Anmeldung  
 Definitive Anmeldung  
 1 Zimmer-Wohnung  
 Anzahl Personen \_\_\_\_\_
- gewünschter Einzug ab: \_\_\_\_\_  
 2 Zimmer-Wohnung  
 Parkmöglichkeit gewünscht  Ja  Nein

### Mietinteressent 1

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
(und Ledigname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_

Festnetz-Telefon: \_\_\_\_\_ Natel-Nummer: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Beistand, gesetzliche Vertretung? Ja  Nein

Wenn ja, Name/Adresse/Telefon: \_\_\_\_\_

### Mietinteressent 2

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
(und Ledigname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_

Festnetz-Telefon: \_\_\_\_\_ Natel-Nummer: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Beistand, gesetzliche Vertretung? Ja  Nein

Wenn ja, Name/Adresse/Telefon: \_\_\_\_\_

Begründung der Wohnungssuche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jetziger Vermieter, Name/Telefon: \_\_\_\_\_

Haben Sie Musikinstrumente?  ja  nein

Sind Sie Raucher/in?  ja  nein

Haben Sie Haustiere?  ja  nein

Wir bitten um Kenntnisnahme, dass Haustiere nur nach Absprache mit der Verwaltung erlaubt sind.

Einkommen monatlich in CHF: \_\_\_\_\_

Bestehen Abzahlungsverträge?  ja  nein

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  ja  nein

**Wir bitten Sie, folgende Unterlagen/Kopien der Anmeldung beizulegen:**

- Kopie ID oder Pass
- Wohnsitzbestätigung
- Betreuungsauszug
- Amtsausweis Beistand / Gesetzlicher Vertreter (falls vorhanden)
- Kopien Rentenbescheinigungen / Einkommen
- Kopie Privathaftpflichtversicherung

Die Mietzinsgarantie/Kautions beträgt 1-2 Monatsmieten. Hinterlegung bei einer Schweizer Bank nach Absprache mit der Verwaltung.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.

Glarus Süd Care – umsorgt leben – Alterssiedlung Schwanden