

## Anmeldung für Mietinteressenten Wohnen mit ServicePlus

### Ich interessiere mich für:

- 2 ½-Zimmer Wohnung
- 3 ½-Zimmer Wohnung
- 4 ½-Zimmer Wohnung

- Tiefgaragenplatz Anzahl \_\_\_\_ (sofern vorhanden)
- Aussenabstellplatz Anzahl \_\_\_\_ (sofern vorhanden)

### Angaben Mietinteressent:in

Name	Telefon
Vorname	E-Mail
Adresse	Geburtsdatum
PLZ/Ort	Heimatort/Land
Wohnhaft dort seit	

### Angaben Ehe-/ od. Partner:in

Name	Telefon
Vorname	E-Mail
Adresse	Geburtsdatum
PLZ/Ort	Heimatort/Land
Wohnhaft dort seit	

### Bemerkungen Verwaltung

---

---

---

---

---

Ort und Datum

Unterschrift  
Mietinteressent/in

Unterschrift  
Ehe-/od. Partner/in

Für Fragen oder Informationen: Telefon 055 450 31 00  
Senden Sie dieses Formular an: Wohn- und Pflegezentrum Stockberg, Stockbergstrasse 9,  
8854 Siebnen oder per Mail an [info@pflege-siebnen.ch](mailto:info@pflege-siebnen.ch)

(letzte Änderung 01.10.2022)