

## KONTAKT- / ANMELDEFORMULAR BETREUTES WOHNEN

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Geb. Dat. \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

Geben Sie uns das Jahr an, in dem Sie eine Wohnung mieten möchten: \_\_\_\_\_

- 1 ½ - Zimmer Studio                       2 - Zimmer Wohnung  
 2 ½ - Zimmer Wohnung                       3 ½ - Zimmer Wohnung  
 Parkplatz Einstellhalle

Anzahl Wohnungsmieterinnen oder Mieter

- 1 Person  
 2 Personen

Dienstleistungspaket (eines dieser Pakete muss gewählt werden)

Ihre Wahl	Servicepaket	1 Person Kosten in CHF	2 Personen Kosten in CHF
<input type="checkbox"/>	Betreutes Wohnen	300	500
<input type="checkbox"/>	Sorglospaket	500	850
<input type="checkbox"/>	Wohlfühlpaket	900	1550

Beziehen Sie heute Spitexleistungen?

- Nein     Ja

Beziehen Sie heute IV Rente?

- Nein     Ja

Beziehen Sie heute Ergänzungsleistungen?

Nein  Ja

Begleitet Sie ein Haustier?

Nein  Ja , welches \_\_\_\_\_

Ihr Bezug zum CADONAU

Zutreffendes ankreuzen	Thema	Bemerkung
<input type="checkbox"/>	Sind Sie Angehöriger/Angehörige eines/einer aktiven Mitarbeitenden oder eines aktiven Stiftungsratsmitgliedes?	Von wem _____
<input type="checkbox"/>	Übten Sie oder üben Sie eine Tätigkeit zu Gunsten der Stiftung aus? - Mitarbeiterin / Mitarbeiter - Freiwillige Helferin / Helfer - Stiftungsrat / Stiftungsrätin - Stiftungsratspräsident	Wann _____  Funktion _____
<input type="checkbox"/>	Lebt bereits ein Angehöriger / eine Angehörige von Ihnen im CADONAU?	Wer _____ Verwandtschaftsgrad _____

Ihre Bemerkungen/Ergänzungen:

---



---



---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Sollte sich Ihre Situation ändern, bitten wir Sie uns zu informieren.  
Ihre persönlichen Daten werden gemäss Datenschutzgesetz behandelt.