

---

Ihr/e Ansprechpartner/in Tel: **Isabelle Spalinger, 052 244 39 30** oder **i.spalinger@hgw-wohnen.ch**

## Anmeldung für eine Wohnung

Bevorzugte Wohnung, Nummer:

Alternativwohnung, Nummer:

Strasse: Oberseenerstrasse Nr.:

PLZ/Ort: 8405 Winterthur

Bezugstermin:

Benötigen Sie einen Einstellplatz in der Tiefgarage? (CHF 135.-/Monat)

Ja

Nein

---

### Bitte je einen aktuellen Betreuungsauszug von sämtlichen Vertragspartnern beilegen

Hauptmieter/in

Mann

Frau

Solidarpartner/in Ehepartner/in

Mann

Frau

Name

Name

Vorname

Vorname

Strasse

Strasse

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Tel. Privat

Tel. Privat

Tel. Natel

Tel. Natel

Tel. Geschäft

Tel. Geschäft

E-Mail

E-Mail

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Zivilstand

Zivilstand

Heimatort/Land

Heimatort/Land

Ausländerausweis

A

B

C

andere:

Ausländerausweis

A

B

C

andere:

Beruf

Beruf

Arbeitgeber / seit

Arbeitgeber / seit

Tel. Arbeitgeber

Tel. Arbeitgeber

Jahreseinkommen netto CHF

Jahreseinkommen netto CHF

---

Grösse / Mietzins jetzige Wohnung

Grösse / Mietzins jetzige Wohnung

Jetziger Vermieter

Jetziger Vermieter

Tel. Vermieter

Tel. Vermieter

Im derzeitigen Objekt wohnen Sie seit

Im derzeitigen Objekt wohnen Sie seit

---

Wie viele Personen wohnen in der Wohnung

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Kind

Geburtsdatum

Haustiere

Anzahl

Art

Instrumente

Art

Grund der Wohnungssuche

---

### weitere Referenzen

Name / Vorname

Telefon

---

Mitteilung / Bemerkung

---

Ort / Datum

Unterschrift