

GAB Genossenschaft Alterswohnungen Bäretswil

Anmeldung für eine Wohnung an der

- ☐ Kirchstrasse 4
- ☐ Im Sunneberg 9
- ☐ Im Sunneberg 11 (Neubau)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Bürgerort: _____ Land: _____

Tel. Festnetz: _____ Tel: Natel _____

E- Mail: _____

E- Mail muss zwingend angegeben werden, da Sie per E- Mail über eine freierwerdende Wohnung informiert werden!

Angaben über Ehepartner oder andere Person als Mitbewohner

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Bürgerort: _____ Land: _____

Tel: Festnetz: _____ Tel. Natel: _____

E-Mail: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift/ en: _____

Die Aufnahme in die Reservationsliste ist unverbindlich und wird vertraulich behandelt.

Senden an: GAB Genossenschaft Alterswohnungen, Postfach 307 8344 Bäretswil

oder per E- Mail an: info@gab-baeretswil.ch.

Postadresse:

GAB Genossenschaft Alterswohnungen Bäretswil, Postfach 307, 8344 Bäretswil
Tel. 076 603 45 92 info@gab-baeretswil.ch www.gab-baeretswil.ch