

St. Vitus Stift gGmbH

Seniorenzentrum

St. Vitus-Park 1, 59399 Olfen

Tel.: 02595-3838-0

Fax: 02595-3838-138

E- Mail: verwaltung@st-vitus-stift.de

Anmeldung Betreutes Wohnen

Eingangsstempel St. Vitus-Stift

	1. Person	2. Person
Familienname:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Telefonnummer:		
bisheriger Wohnsitz:	_____	_____
Postleitzahl:	_____	_____
Ort:	_____	_____
Straße:		

Nächste Angehörige die im Bedarfsfall informiert werden sollen	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Telefon, Handynummer:	_____
	Telefon, Festnetznummer:	_____
	Verwandtschaftsverhältnis:	

Nächste Angehörige die im Bedarfsfall informiert werden sollen	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Telefon, Handynummer:	_____
	Telefon, Festnetznummer:	_____
	Verwandtschaftsverhältnis:	

St. Vitus Stift gGmbH

Seniorenzentrum

St. Vitus-Park 1, 59399 Olfen

Tel.: 02595-3838-0

Fax: 02595-3838-138

E- Mail: verwaltung@st-vitus-stift.de

Diese Anmeldung ist:	<input type="checkbox"/> dringlich	<input type="checkbox"/> vorsorglich
Gewünschte Wohnungsgröße:	bis max.: _____ m ²	
Nur Erdgeschoss	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Wünsche:		

Die Mietzahlung erfolgt durch Name:															
Anschrift:															
Telefonnummer:															
Geldinstitut:															
IBAN :															
BIC:															
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung					<input type="checkbox"/> Dauerauftrag									
Mietkautionszahlung erfolgt in:	<input type="checkbox"/> Gesamtsumme					<input type="checkbox"/> 2 Raten					<input type="checkbox"/> 3 Raten				

Ort, Datum

Unterschrift