

Eingangsdatum:

Altenzentrum
Papst-Johannes-Stift
Trautnerstr. 4
52066 Aachen



Anmeldung für eine Altenwohnung

Interessent:

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Tel.: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Geburtsname: _____
Familienstand: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Religion: _____
Pfarre: _____

Ich interessiere mich für folgende Wohnungsgröße, bitte ankreuzen:

61,42 qm ☐
49,40 qm ☐
41,69 qm ☐

Angehörige® / Vertrauensperson:

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Verwandschaftsgrad: _____
Tel.-Nr. privat: _____
Tel.-Nr. Handy: _____
Tel.-Nr. dienstlich: _____