

## Anmeldung

Name / Vorname

Gemeldete Adresse

PLZ / Ort

Telefon/Handy

E-Mail:

Nationalität

Sprache

Deutsch

Französisch

Zivilstand

Geburtsdatum

Beruf / Arbeit

Arbeitgeber

Wer hat Ihnen Casanostra empfohlen?

Wie / wo wohnen Sie gegenwärtig?

Wohnung

alleine

mit Partner/in

mit Kind/ern

Eltern

Heilsarmee

Bekannte

Wohnheim

Sleep-In

Klinik

Hotel

Seit wann wohnen Sie dort?

Verwaltung / Eigentümer

Gewünschter Einzugsstermin

Gewünschte Wohnungsgrösse (Zimmer)

Wieviel darf die Wohnung monatlich maximal kosten in CHF

Anzahl Personen

Erwachsene

Kinder

Haustiere

Nur Wohnbegleitung "Wohnfit" erwünscht

Ja

Nein

Woher beziehen Sie Ihr Einkommen?

Berufsentlöhnung

Arbeitslosenversicherung

Sozialhilfe

IV

Krankenversicherung

Erbringen Sie eine Kostengutsprache oder bezahlen Sie drei Mieten als Depot?

Kostengutsprache von

Mietzinsdepot

Mieterhaftpflichtversicherung?

Gesellschaft \_\_\_\_\_

Police Nr. \_\_\_\_\_

Haben Sie Kontakt zu einem Sozialdienst?

ja

nein

Wo? \_\_\_\_\_

Zuständige Person beim Sozialdienst

Tel. \_\_\_\_\_

Wichtigste Bezugsperson

Tel. \_\_\_\_\_

Wo / wie können wir Sie erreichen

Tel. \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift