

## Anmeldung

Name  Vorname

Gemeldete Adresse

PLZ / Ort  Telefon / Handy

E-Mail  Sprache  Deutsch  Französisch

Nationalität  Ausweis  gültig bis

Zivilstand  Geburtsdatum   männlich  weiblich

Beruf / Arbeit  Arbeitgeber

Wer hat Ihnen Casanostra empfohlen?

Haben Sie Kontakt zu einem Sozialdienst?  ja  nein Wo?

Zuständige Person beim Sozialdienst  Tel.

Wichtigste Bezugsperson  Tel.

Wo / wie können wir Sie erreichen  Tel.

Wie / wo wohnen Sie gegenwärtig?  Wohnung  alleine  mit Partner/in  mit Kind/ern  Eltern  
 Heilsarmee  Bekannte  Wohnheim  Sleep-In  Klinik  Hotel  
 aktuelle Adresse

Seit wann wohnen Sie dort?  Verwaltung / Eigentümer

Woher beziehen Sie Ihr Einkommen?  Berufsentlohnung  Arbeitslosenversicherung  Sozialhilfe  IV  
 Krankenversicherung  AHV  EL

### Bedarf Wohnraum

Gewünschter Einzugstermin  Gewünschte Wohnungsgrösse (Zimmer)

Wieviel darf die Wohnung monatlich maximal kosten in  CHF

Anzahl Personen  Erwachsene  Kinder  Haustiere

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

Kostengutsprache von   Mietzinsdepot

Mieterhaftpflichtversicherung?  Ja  Nein

Gesellschaft  Police Nr.

"Wohnfit Begleitung" erwünscht  Ja  Nein

"Wohnfit aktive Wohnraumsuche" Unterstützung erwünscht  Ja  Nein

"Wohnfit passive Wohnraumsuche" Unterstützung erwünscht  Ja  Nein

Ort, Datum  Unterschrift