

Anmeldung

Name Vorname

Gemeldete Adresse

PLZ / Ort Telefon / Handy

E-Mail Sprache Deutsch Französisch

Nationalität Ausweis gültig bis

Zivilstand Geburtsdatum

Geschlecht 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) mit den Eltern
 Heilsarmee Bekannte Wohnheim Sleep-In Klinik Hotel
 aktuelle Adresse

Seit wann wohnen Sie dort? Verwaltung / Eigentümer

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

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