

## Anmeldung

Name Vorname

---

Gemeldete Adresse

---

PLZ / Ort Telefon / Handy

---

E-Mail Sprache  Deutsch  Französisch Muttersprache

---

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

---

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 (Postadresse):

---

Seit wann wohnen Sie dort? Verwaltung / Eigentümer

---

Woher beziehen Sie Ihr Einkommen?

Lohn  Sozialhilfe  IV  AHV  EL

Arbeitslosenversicherung  Krankenversicherung

**Wohnfit Begleitung" in eigener Wohnung erwünscht**  Ja  Nein

---

**Bedarf Wohnraum**

---

**\*Wohnfit aktive Wohnraumsuche" Unterstützung erwünscht**  Ja  Nein

---

**"Wohnfit passive Wohnraumsuche" Unterstützung erwünscht**  Ja  Nein

---

**Wohnung bei Casanostra**  **mit Begleitung**  **Begleitung noch unklar**

---

Gewünschter Einzugstermin Gewünschte Wohnungsgrösse (Zimmer)

---

Maximaler Mietzins (ohne Nebenkosten) 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.

---

Ort, Datum Unterschrift

---