



Anmeldeformular für Mietinteressenten der Alterswohnungen an der Hinterdorfstrasse

Alterssiedlung Hinterdorfstrasse 7, 8702 Zollikon

Wohnungsgrösse:

Bezug erwünscht ab:

Autoabstellplatz benötigt? Ja Nein

Personalien Person 1 (Person 2 auf der Folgeseite)

Anrede

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Adresse (Strasse Nr./PLZ Ort):

Wohnhaft seit:

Telefonnummer (Privat/Mobil):

E-Mail:

Ort / Datum:

Unterschrift Person 1:

Personalien Person 2



Anrede:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Adresse (Strasse Nr./PLZ Ort):

Wohnhaft seit:

Telefonnummer (Privat/Mobil):

E-Mail:

Ort / Datum:

Unterschrift Person 1:

Das Folgende ist zu beachten:

- Die Liegenschaft ist NICHT Rollstuhl-, bzw. Rollatorgängig
- Die Wohnungen sind NICHT altersgerecht ausgebaut
- Die Wohnungen sind für Personen vorgesehen mit mittlerer, kleinerer Rente und kleinem Vermögen.

*Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Liegenschaftenabteilung der Gemeinde Zollikon per Telefon unter +41 44 395 33 50 oder via E-Mail unter liegenschaften@zollikon.ch.
Wir freuen uns über Ihr Interesse.*

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Ihre Angaben nach zwei Jahren gelöscht werden und Sie danach nicht mehr auf der Warteliste sind. Sollten Sie schon früher eine andere Wohnung finden, oder sich aus anderen Gründen nicht mehr für Ihren Platz auf der Warteliste interessieren, bitten wir Sie, uns dies zu melden.