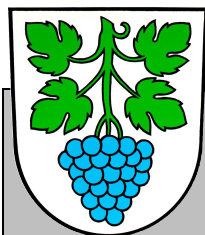


Ortsgemeinde St. Margrethen
9430 St. Margrethen



Anmeldeformular für Mietinteressenten

Für eine Alterswohnung der Ortsgemeinde an der Falkenstrasse, 9430 St. Margrethen

Grösse der Wohnung _____ Stockwerk _____

Carport _____ Autonummer _____

Einzugstermin _____ Mietzins _____

Name _____ Vorname _____

PLZ/Ort _____ Adresse _____

Zivilstand _____ Beruf _____

Geburtsdatum _____ Personenzahl _____

Tel.-Nr. Privat _____ Tel.-Nr. Natel _____

Wenn verheiratet oder bei zwei Mietvertragspartnern

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name, Adresse und Tel.-Nr. der nächsten Kontaktperson

Weitere Angaben

Halten Sie Haustiere? Ja Nein wenn Ja, welche? _____

Musikinstrumente? Ja Nein wenn Ja, welche? _____

Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu wahren. Für Ihr Verständnis danken wir.

Datum, Unterschrift _____

Verwaltung

Regula Gois, Schutzmühlestrasse 43, 9430 St. Margrethen, Tel.-Nr. 071 744 04 32