**Hofmatt 2**:

[ ]  1.5 Zimmerwohnung [ ]  1. Wahl [ ]  2. Wahl

[ ]  2.5 Zimmerwohnung [ ]  1. Wahl [ ]  2. Wahl

**Hofmatt 3**:

[ ]  3.5 Zimmerwohnung [ ]  1. Wahl [ ]  2. Wahl

[ ]  4.5 Zimmerwohnung [ ]  1. Wahl [ ]  2. Wahl

Gewünschter Bezugstermin: [ ]  vorsorgliche Anmeldung [ ]  baldmöglichst

Bemerkungen/Wünsche:

[ ]  Möchten Sie Dienstleistungen über das AltersZentrum Hofmatt beziehen? (z.B. Reinigung, Wäscheservice, Lieferung Mahlzeiten)

Über die Aufnahme in die Alterswohnungen entscheidet der Stiftungsrat. Zurzeit besteht eine Warteliste. Bitte bedenken Sie, dass die Wartezeit deshalb länger dauert, unter Umständen auch Jahre. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

|  |
| --- |
| **Personalien 1. Bewerber** |
| Name |       | Lediger Name |       |
| Vorname |       | Geburtsdatum |       |
| Adresse |       | Zivilstand |       |
| PLZ / Ort |       | Konfession |       |
| Telefon / Natel |       | Heimatort |       |
| E-Mail |       | Zivilrechtlicher Wohnsitz |       |
| [ ]  Beziehen Sie bereits Spitexleistungen oder besteht bei Ihnen Bedarf für Spitexleistungen? |
| **Personalien 2. Bewerber bei Ehepaaren** |
| Name |       | Lediger Name |       |
| Vorname |       | Geburtsdatum |       |
| Adresse |       | Zivilstand |       |
| PLZ / Ort |       | Konfession |       |
| Telefon / Natel  |       | Heimatort |       |
| E-Mail |       | Zivilrechtlicher Wohnsitz |       |
| [ ]  Beziehen Sie bereits Spitexleistungen oder besteht bei Ihnen Bedarf für Spitexleistungen? |

**Ihre Bewerbung senden Sie bitte an:**

AltersZentrum Hofmatt, Frau Evelyne Kessler, Hofmatt 1, 6353 Weggis

Telefon: 041 392 75 75 / Mail: evelyne.kessler@hofmatt.org / [www.hofmatt.org](http://www.hofmatt.org)

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort / Datum:       |  | Unterschrift:       |