

Anmeldung für eine Wohnung der Genossenschaft Alterssiedlung Oberuzwil

Ich bitte Sie, mich auf die Interessentenliste zu nehmen. Ich bekunde mein Interesse auch durch die Zeichnung von Anteilscheinen.

Name Vorname

Geburtsdatum

(Ehe)Partner/in

Name Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort Telefon Privat

E-Mail Telefon Mobil

Evtl. Adresse von Angehörigen

Name Vorname

Strasse

PLZ/Ort Telefon Privat

E-Mail Telefon Mobil

Spezielle Wünsche/Bemerkungen

Ort/Datum Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Ruedi Benz
Bahnhofstrasse 49
9242 Oberuzwil

Telefon Privat 071 951 49 75
Telefon Mobil 079 696 49 75
E-Mail ruedi.benz@alterssiedlung-oberuzwil.ch