

Genossenschaft **GASi** 8952 Schlieren

Anmeldeformular

Name:				Vorname:	
Wohnort:				Strasse:	
Beruf:				Arbeitgeber:	
				Monatseinkor	nmen: Fr
Telefon:				Bürgerort:	
Geburtstag:				Zivilstand:	
Anz. Persone	en Erw			Kinder:	
Der Anmeldı	ung ist ein aktu	egenwärtigen Woh neller Betreibungsa	auszug beizu	legen.	
	Angaben übe	er die gewünschte	Wohnung		
Anzal	hl Zimmer:			Stockwerk:	
Einzu	igstermin:		••••	Mietzins inkl.	NK Fr
Wüns Ja Nein		Einstell-Garage			
Datur	n:	•••••		Unterschrift:	