



**ANTRAG AUF AUFNAHME IN EINE ALTENWOHNUNG
DEMANDE D'ADMISSION DANS UN LOGEMENT POUR PERSONNES AGEES**

Antragsteller / Demandeur

Name / Nom :	Vorname / Prénom :
Adresse :	Telefon / Téléphone :
	Mobiltelefon / GSM :
Geburtsdatum / Date de naissance :	Geburtsort / Lieu de naissance :

Zivilstand / Etat civil :
Ledig / célibataire <input type="checkbox"/> Verheiratet / marié(e) <input type="checkbox"/> Verwitwet / veuf(ve) <input type="checkbox"/> Geschieden / divorcé(e) <input type="checkbox"/> Getrennt lebend / Séparé(e) de fait <input type="checkbox"/>
Nom du conjoint / Name des(der) Lebensgefährten(in):

Früherer Beruf / emploi antérieur:

Rentner seit / pensionné(e) depuis :

Monatliche Rente / pension mensuelle :

Andere Einkünfte / autres revenus :

Sind Sie Eigentümer eines Eigenheims/einer Wohnung ? / Êtes-vous propriétaire d'une maison/d'un appartement ?

Weshalb wünschen Sie in eine Altenwohnung aufgenommen zu werden? / Pourquoi désirez-vous avoir un logement pour personnes âgées?

Der Antragsteller erklärt / Le demandeur déclare :

- dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen / avoir fait toutes les déclarations qui précèdent de bonne foi.

Datum / Date :

Unterschrift / Signature :

Bitte eine Kopie der monatlichen Lohnbescheinigung beilegen / prière de joindre une copie de la fiche de revenu mensuel