

**Anmeldung für Alterswohnungen „Dreiklang“
Kirchmattstrasse 2|Bahnhofstrasse 7, 6312 Steinhausen**

1 Persönliche Angaben

1. Person

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....	E-Mail	.....
Zivilstand	.....	Geburtsdatum	.....
Bürgerort	.....		
Wohnhaft in Steinhausen von / bis		.....	

2. Person

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....	E-Mail	.....
Zivilstand	.....	Geburtsdatum	.....
Bürgerort	.....		
Wohnhaft in Steinhausen von / bis		.....	

3. Person

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....	E-Mail	.....
Zivilstand	.....	Geburtsdatum	.....
Bürgerort	.....		
Wohnhaft in Steinhausen von / bis		.....	

2 Aufnahmekriterien (Gemäss § 3 und 4 Richtlinie über die Vermietung von Alterswohnungen in der Überbauung Dreiklang in Steinhausen)

Ich/Wir beziehen die AHV	Ja ☐	Nein ☐
Ich/Wir sind auf barrierefreies Wohnen angewiesen	Ja ☐	Nein ☐
Ich/Wir sind in der Lage einen eigenen Haushalt zu führen	Ja ☐	Nein ☐
a) Mein/Unser aktueller Wohnsitz zum Zeitpunkt des Mietantritts ist seit mindestens zehn Jahren in Steinhausen	Ja ☐	Nein ☐
b) Mein/Unser früherer steuerpflichtiger Wohnsitz und Lebensmittelpunkt war während mindestens zehn Jahren nach dem 18. Altersjahr in Steinhausen	Ja ☐	Nein ☐
c) Mein/Unser aktueller Wohnsitz ist seit mindestens zwei Jahren in Steinhausen	Ja ☐	Nein ☐
d) Ich/Wir haben eigene Kinder und/oder Geschwister in Steinhausen	Ja ☐	Nein ☐
e) Mein/Unser aktueller Wohnsitz in Steinhausen ist weniger als zwei Jahren	Ja ☐	Nein ☐
f) Ich/Wir erfüllen keine der vorherigen Kriterien	Ja ☐	Nein ☐

3 Gewünschte Wohnung / Einstellhallenplatz

- ☐ 2.5-Zimmerwohnung (maximal 2 Personen)
- ☐ 3.5-Zimmerwohnung (mindestens 2 / maximal 3 Personen)

Wäschetrocknungsräume zur gemeinsamen Benützung sind vorhanden.

Ich/Wir möchten zusammen mit der Wohnung folgenden Einstellhallenplatz mieten (Mietzins monatlich CHF 150):

- a) Einstellhallenplatz ☐
- b) Parkplatz für Behinderte ☐
- c) Einstellhallenplatz für Elektroscooter, E-Auto ☐

Mein/Unser gewünschter Bezugstermin ist*

Die Anmeldungen werden gemäss Richtlinie und Eingangsdatum berücksichtigt. Der Entscheid über die Wohnungsvergabe ist endgültig. Es kann kein Rechtsmittel ergriffen werden.

4 Haustiere

Haben Sie Haustiere? Ja ☐ Nein ☐ Welche

Das Halten von Haustieren in den Wohnungen bedarf einer Bewilligung gemäss Richtlinie über die Vermietung von Alterswohnungen in der Zentrumsüberbauung Dreiklang.

5 Referenzen

Person 1

Ich/Wir wohnen in einer Eigentumswohnung/einem Eigenheim

Ja ☐

Nein ☐

Falls nicht in Eigentumswohnung/Eigenheim wohnhaft, bitte Angaben über den aktuellen Vermieter:

Firma

Kontaktperson

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Person 2

Ich/Wir wohnen in einer Eigentumswohnung/einem Eigenheim

Ja ☐

Nein ☐

Falls nicht in Eigentumswohnung/Eigenheim wohnhaft, bitte Angaben über den aktuellen Vermieter:

Firma

Kontaktperson

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Person 3

Ich/Wir wohnen in einer Eigentumswohnung/einem Eigenheim

Ja ☐

Nein ☐

Falls nicht in Eigentumswohnung/Eigenheim wohnhaft, bitte Angaben über den aktuellen Vermieter:

Firma

Kontaktperson

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

6 Betriebsregistrauszug

Der Anmeldung ist von allen Personen ein aktueller Betriebsregistrauszug (Original / maximal 3 Monate alt) beizulegen. Dieser kann beim Betriebsamt der Wohnsitzgemeinde bezogen werden.

7 Mietzinsdepot

Das Mietzinsdepot beträgt in der Regel zwei Brutto-Monatszinsen.

8 **Fragen, Bemerkungen, Wünsche**

4/4

9 **Rücksendung des Anmeldeformulars**

Wir bitten Sie, das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an Arlewo AG, Baarerstrasse 125, 6300 Zug zu senden. Bitte achten Sie darauf, dass es vollständig ausgefüllt ist.

10 **Unterschriften**

Ich erkläre mich einverstanden, dass Referenzauskünfte beim Vermieter eingeholt werden können. Da ich vollständig wahre Angaben gemacht habe und damit die Arbeit der Vermietung wesentlich erleichtere, wird meine Bewerbung kostenlos bearbeitet. Sollte ich aber nach erfolgter Vertragsausstellung von meiner Anmeldung zurücktreten, verpflichte ich mich, für die Umtriebe aufzukommen. Unwahre Angaben berechtigen den Vermieter zur sofortigen Vertragsauflösung unter Kostenfolge für mich/uns.

1. Person Ort, Datum _____ Unterschrift _____

2. Person Ort, Datum _____ Unterschrift _____

3. Person Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sämtliche angegebenen persönlichen Daten werden ausschliesslich für die Wohnungsvermietung verwendet.

Bitte reichen Sie mit dem Anmeldeformular einen aktuellen Betreuungsauszug (maximal 3 Monate alt) ein, ansonsten kann Ihre Anmeldung nicht berücksichtigt werden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Arlewo AG
Baarerstrasse 125
6300 Zug
058 521 85 85
alisa.gasser@arlewo.ch