

Bitte ausreichend frankiert zurück oder per e-mail an
vermietungen.fr@wohnstift-ka.com

Wohnstift Karlsruhe e. V.
Vermietungsbüro
Rhode-Island-Allee 4
76149 Karlsruhe

Vormerkung zur Aufnahme in die FächerResidenz

Ich beabsichtige/wir beabsichtigen in das Wohnstift Karlsruhe e.V. einzuziehen
und bin/sind zu gegebener Zeit am Abschluss eines Vertrages interessiert.
Interesse besteht an folgenden Appartements:

2-Zimmer-Appartement	3-Zimmer-Appartement	4-Zimmer-Appartement
<input type="checkbox"/> A 1 46,6 m ²	<input type="checkbox"/> B 1 80,9 m ²	<input type="checkbox"/> C 1 85,8 m ²
<input type="checkbox"/> A 2 48,0 m ²	<input type="checkbox"/> B 2 81,8 m ²	<input type="checkbox"/> C 2 92,3 m ²
<input type="checkbox"/> A 3 56,6 m ²	<input type="checkbox"/> B 3 87,9 m ²	
<input type="checkbox"/> A 4 66,0 m ²		Stadtvillen
		<input type="checkbox"/> V 1 67,5 m ²
		<input type="checkbox"/> V 2 92,2 m ²
		<input type="checkbox"/> V 3 141,1 m ²

Gewünschtes Einzugsjahr:

Es ist mir/uns bewusst, dass bei einer notwendigen pflegerischen Betreuung oder
bei Pflegebedürftigkeit eine Aufnahme in das Wohnstift nicht mehr erfolgen kann.

Der für die Anmietung eines Appartements erforderliche Darlehensbetrag kann
aufgebracht werden. Für die Zahlung des monatlichen Pensionspreises und zur
Bestreitung der übrigen Lebensunterhaltungskosten steht ein ausreichendes
Einkommen bzw. Vermögen zur Verfügung.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift(en)



Als Bearbeitungsgebühr wird der Betrag in Höhe von € 130,00 auf folgendes
Konto bei der Sparkasse Karlsruhe überwiesen:
IBAN: DE41 6605 0101 0009 0004 49 / BIC: KARSDE66XXX
Diese Gebühr ist **nicht** rückerstattungsfähig und gilt für **beide** Residenzen.

Persönliche Daten

1. Person

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Familienstand früherer Beruf

Konfession Staatsangehörigkeit

ggf. 2. Person

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Familienstand früherer Beruf

Konfession Staatsangehörigkeit

Adresse

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Telefon e-mail

Angehörige

Nächster Angehöriger Verwandtschaftsgrad

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Telefonnummer e-mail

Weitere Infos

Gesundheitszustand (bestehende Krankheiten, Einschränkungen, sonstige Mitteilungen)



Vormerkung zur Aufnahme in die FächerResidenz (Abschnitt für Sie):

Interesse besteht an folgenden Appartement-Typen:

Gewünschtes Einzugsjahr: