
Name, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

An die
Gemeindeverwaltung Salach
Rathausplatz 1

73084 Salach

Datum

Bewerbung um eine Betreute Seniorenwohnung

Ich bewerbe mich / wir bewerben uns um eine Wohnung

Name

Vorname

Geburtstag

Name

Vorname

Geburtstag

Familienstand: _____

Behinderung: ja / nein

wenn ja, Grad der Behinderung _____%

Art der Behinderung: _____

Gründe für die Bewerbung:

Unterschrift