

Wohnanlage Kranichhof

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anzahl Personen: _____

AWO-Mitglied seit: _____

Ansprechpartner (falls abweichend vom Mietinteressenten):

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Ich interessiere mich für folgenden Wohnungstyp
auf der Kranichstraße 3-5:**

Typ: _____ oder Typ: _____

Konkrete Wohnungsnummer: _____ oder Nr.: _____

Ich interessiere mich für folgenden Wohnungstyp Im Schlenk 1-3:

Konkrete Wohnungsnummer: _____ oder Nr.: _____

- Ich möchte einen persönlichen Beratungstermin für die Reservierung eines Pflegeheimplatzes.
- Ich möchte einen persönlichen Beratungstermin für ambulante Pflege, Hausnotruf oder Haushaltshilfen.

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum: