

**Wohn- und Pflegezentrum Eschlikon**  
das Haus zum Wohnen und Leben

## Alterswohnungen

### Anmeldung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Bürgerort: \_\_\_\_\_

Schriften: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

AHV Nr.: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

2 ½ Zimmerwohnung

3 ½ Zimmerwohnung

Nähere Informationen zu den Alterswohnungen gibt Ihnen beiliegendes Infoprospekt.  
Zu einer Besichtigung des Hauses Alterswohnungen bzw. des Wohn- und Pflegeheims empfangen wir Sie gerne nach Voranmeldung.  
Die Anmeldungen werden nach Eingangsdatum auf einer Warteliste erfasst.

---

Ort, Datum

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_