

GEMEINDEAMT ELIXHAUSEN

Bezirk Salzburg-Umgebung



Gemeinde Elixhausen Schulweg 9 5161 Elixhausen www.elixhausen.at

Elixhausen, am _____

2 +43 662 48 02 14-16

@ soziales@elixhausen.at

Eingangsstempel

Betreutes Wohnen - 5161 Elixhausen

Rechtsform Miete	O 2 Zimmer / ca. 5	3,39 m²
Wohnungsgröße	○ 3 Zimmer / ca. 6	9,34 m²
Anmerkung		
bevorzugte Etage		
Vor- und Zuname		
der Interessentin		
oder des		
Interessenten		
Adresse derzeit:		
Geburtsdatum:		
Staatsbürgerschaft:		
Email:		
Telefonnummer:		
Beruf:		
20.4		
Familienstand	○ ledig	○ verheiratet seit
	J	
	○ geschieden	O verheiratet seit D Lebensgemeinschaft seit O Heirat bevorstehend
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush	geschiedenverwitwet e mit der Interesse	Calcium Lebensgemeinschaft seit
Familienstand Weitere Personen, di	geschiedenverwitwet e mit der Interesse	○ Lebensgemeinschaft seit ○ Heirat bevorstehend
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush	geschiedenverwitwet e mit der Interesse	○ Lebensgemeinschaft seit ○ Heirat bevorstehend
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush Vor- und Zuname: Adresse: Geburtsdatum:	geschiedenverwitwet e mit der Interesse	○ Lebensgemeinschaft seit ○ Heirat bevorstehend
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush Vor- und Zuname: Adresse: Geburtsdatum: Familienstand:	○ geschieden ○ verwitwet e mit der Interesse alt leben werden:	D Lebensgemeinschaft seit D Heirat bevorstehend Intin/dem Interessenten im
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush Vor- und Zuname: Adresse: Geburtsdatum:	○ geschieden ○ verwitwet e mit der Interesse alt leben werden:	D Lebensgemeinschaft seit D Heirat bevorstehend Intin/dem Interessenten im
Familienstand Weitere Personen, di gemeinsamen Haush Vor- und Zuname: Adresse: Geburtsdatum: Familienstand:	○ geschieden ○ verwitwet e mit der Interesse alt leben werden:	D Lebensgemeinschaft seit D Heirat bevorstehend Intin/dem Interessenten im

Unterschrift: _____