

# Anmeldung Altengerechtes Wohnen

**pro civitate g.GmbH**  
Seniorenzentrum »Am Kurpark«  
Schillerstraße 46  
06246 Bad Lauchstädt

Tel 034635 9010  
Fax 034635 90127  
hl.badlauchstaedt@  
procivitate.de  
www.procivitate.de/  
bad-lauchstaedt

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und eventuell  
in einem verschlossenem Umschlag zur Weiterleitung.

Ich interessiere mich für eine Wohnung im Altengerechten Wohnen  
des Seniorenzentrums »Am Kurpark« und melde mich hiermit an:

## Gewünschte Wohnung

1-Raum-Wohnung                       2-Raum-Wohnung

## Sonstige Wünsche

z.B. Balkon, mit Abstellraum, ...

## Termin

Für wann ist der Einzug geplant?

## Familienname (Antragsteller)

ggf. Geburtsnamen angeben

## Vorname(n)

Rufname bitte unterstreichen

## Geburtsdaten

Beim Geburtsort, Kreis und ggf.  
auch Land/Staat mit angeben

Datum

in

## Wohnanschrift

mit Hauptwohnsitz angemeldet

Postleitzahl

Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Bei wem?

## Pflegegrad vorhanden

nein                                       ja, welcher? Pflegegrad \_\_\_\_

**Diese Anmeldung ist – bis auf Widerruf – verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Telefonnummer