



ANMELDUNG für ein Apartment

Bitte geben Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an uns zurück.
(Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt)

Wird vom Wohnstift Rathsberg ausgefüllt

ID-Nr.:

Anmeldegebühr erhalten am _____
in Höhe von _____

Lichtbild

(bitte einkleben)

Persönliche Daten

Name:

Vorname

Geb.-Datum:

Geb.-Name:

PLZ, Wohnort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

(zuletzt) ausgeübter Beruf:

1- Zimmer-Apartment: ☐ ca. 25 - 30 qm mit Balkon

2- Zimmer-Apartment: ☐ ca. 42 qm ohne Balkon ☐ ca. 46 - 50 qm mit Balkon ☐ ca. 60 qm mit Balkon

3- Zimmer-Apartment: ☐ ca. 71 qm mit Balkon

gewünschte Lage: ☐ beliebig ☐ Haus 1 ☐ Ost ☐ UG - 6. Etage
☐ Haus 2 ☐ West ☐ 7. - 8. Etage

eigene Angabe:

☐ Ich/ Wir möchte(n) ab sofort über freie Apartments informiert werden.

☐ Ich/ Wir melde(n) mich/ uns zu gegebener Zeit.

Einkünfte und Vermögenslage:

Die aktuellen Wohn- und Servicekosten sind mir bekannt

☐ Ja ☐ Nein

Ich bin informiert, dass die Wohnkosten/Nebenkosten/Serviceleistungen jährlich erhöht werden und meine finanzielle Lage - unter Berücksichtigung meiner gesamten Lebenshaltungskosten - für das Leben im Wohnstift abgesichert sein muss.

☐ Ja ☐ Nein

Zurzeit stehen mir folgende Einkünfte zur Verfügung:

Rente mtl. ca. _____ Pension mtl. ca. _____



Nächste Angehörige sind: Verwandtschaftsgrad und vollständige Adresse mit Telefonnummer

.....	
.....	
.....	
.....	

Ich bin informiert,

- ☐ dass die Anmeldung erst gültig ist, wenn ich die Zahlungsbestätigung über die geleistete Bearbeitungsgebühr (1 Person 250 €, 2 Personen 500 €) erhalten habe (Rückerstattung bei Mietbeginn).
- ☐ dass eine Rückerstattung der Bearbeitungsgebühr bei Nichtzustandekommen eines Wohn- und Servicevertrages nicht erfolgt.
- ☐ dass die Konzeption und die baulichen Gegebenheiten im Wohnstift Rathsberg ein selbstständiges Wohnen in den Apartments voraussetzen.
- ☐ dass ein Einzug in das Wohnstift nur möglich ist, wenn die Miete zzgl. aller Lebenshaltungskosten durch Ihre Einnahmen/Vermögenswerte gedeckt sind.
- ☐ dass vor Einzug in das Wohnstift eine ärztliche Untersuchung durch den Betreuungsarzt des Wohnstiftes notwendig ist (z.B. Demenztest) und bei Vorliegen bestimmter Kriterien ein Einzug nicht möglich ist.
- ☐ dass vor Einzug ein aktueller Einkommensnachweis erforderlich ist.
- ☐ dass bei zu geringem Einkommen die Anmeldung abgelehnt werden kann.
- ☐ dass ein bestimmter Einzugstermin nicht zugesichert werden kann.
- ☐ dass vor Einzug dieser Fragebogen aktualisiert und mit weiteren Auskünften ergänzt wird.
- ☐ dass ein von Ihnen gewünschtes Apartment nicht zugesichert werden kann.
- ☐ dass aufgrund des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschlands meine Daten im Rahmen dieser Anmeldung elektronisch verarbeitet werden. Weiterführende Informationen über die Rechte im Sinne des Datenschutzes sind zu finden unter „Datenschutz auf unserer Homepage bzw. auf dem Aushang „Informationspflicht zum Datenschutz an der Infosäule direkt im Eingangsbereich.

Einwilligung zum wöchentlichen Newsletter

☐ Ja ☐ Nein

E-Mail Adresse

Zudem bin ich darüber informiert, dass ich die Einwilligung zum Newsletter jederzeit widerrufen kann.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

Bitte benachrichtigen Sie uns, sobald Sie an einem Einzug interessiert sind und Angebote erhalten möchten!

Ort, Datum

Unterschrift