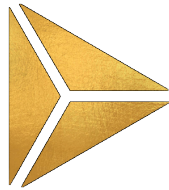


ANMELDEFORMULAR



PARK RESIDENZ

BAD MÜHLLACKEN

Das Beste kommt Jetzt!

In unserer Seniorenresidenz bieten wir Ihnen ein komfortables Zuhause mit maximaler Sicherheit und Versorgung. Barrierefreie Ein- bis Dreizimmerwohnungen (20–106 m²), Gemeinschaftsbereiche mit Wintergarten sowie ein Café, Spa-Bereich, Nahversorger und eine warme Küche im Haus sorgen für ein angenehmes Wohn- und Lebensumfeld.

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es uns zu. Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie zu, Informationsmaterial zur Park Residenz per E-Mail oder Post zu erhalten.

Sobald wir Ihr ausgefülltes Formular erhalten haben, übermitteln wir Ihnen umgehend den Vorvertrag. Nach der Gegenzeichnung durch uns erhalten Sie eine verbindliche Zusage für die jeweilige Wohnung.

KONTAKT

Tel. +43 (0) 7233 20033
office@fah.at

www.badmuehlacken.at
www.fah.at

Park Residenz • Bad Mühlacken 55 • 4101 Feldkirchen
Tel.: +43 (0)7233 20033 • www.badmuehlacken.at • E-Mail: office@fah.at

UID-Nr.: ATU68918503 • FN 419660 y • Landesgericht Linz
Bankverbindung: Raiffeisenbank Feldkirchen-Goldwörth • IBAN AT42 3410 0000 0004 4602, BIC RZOOAT2L100

ANMELDEFORMULAR

PARK RESIDENZ

Bad Mühlacken

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Postleitzahl:	Ort:
Versicherungsnummer:	Geburtsdatum:
Telefonnummer:	Staatsbürgerschaft:
E-Mail:	
Mietvertragsbeginn:	Pflege: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Pflegestufe:
Beruf:	Pensionsbezug: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Datum:
Monatliches Einkommen: €	Zusatzperson: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Wohnungsgröße Wohnungstyp A: <input type="radio"/> Wohnungstyp D: <input type="radio"/> Wohnungstyp G: <input type="radio"/> Wohnungstyp B: <input type="radio"/> Wohnungstyp E: <input type="radio"/> Wohnungstyp P1: <input type="radio"/> Wohnungstyp C: <input type="radio"/> Wohnungstyp F: <input type="radio"/> Wohnungstyp P2: <input type="radio"/>	
Paket: Grundpaket <input type="radio"/> Superior <input type="radio"/>	Haustier: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Datum:	Unterschrift:
Ort:	

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, Informationsmaterial zur Park Residenz per E-Mail oder Post zu erhalten.

Park Residenz • Bad Mühlacken 55 • 4101 Feldkirchen
Tel.: +43 (0)7233 20033 • www.badmuehlacken.at • E-Mail: office@fah.at

UID-Nr.: ATU68918503 • FN 419660 y • Landesgericht Linz
Bankverbindung: Raiffeisenbank Feldkirchen-Goldwörth • IBAN AT42 3410 0000 0004 4602, BIC RZOOAT2L100

ANMELDEFORMULAR FÜR ZUSATZPERSON

PARK RESIDENZ

Bad Mühlacken

Das Formular ist ausschließlich auszufüllen, sofern eine zweite Person in die Wohnung einzieht.

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefonnummer:	Geburtsdatum:
E-Mail:	
Versicherungsnummer:	Staatsbürgerschaft:
Beruf:	Pensionsbezug: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Datum:
Monatliches Einkommen: €	Pflege: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Pflegestufe:
Datum: Ort:	Unterschrift:

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, Informationsmaterial zur Park Residenz per E-Mail oder Post zu erhalten.

Park Residenz • Bad Mühlacken 55 • 4101 Feldkirchen
Tel.: +43 (0)7233 20033 • www.badmuehlacken.at • E-Mail: office@fah.at

UID-Nr.: ATU68918503 • FN 419660 y • Landesgericht Linz
Bankverbindung: Raiffeisenbank Feldkirchen-Goldwörth • IBAN AT42 3410 0000 0004 4602, BIC RZOOAT2L100