

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft Lindenpark

Allgemeine Angaben:

Einzugstermin: _____ Anzahl Personen: _____

Anzahl gewünschte Einstellhallenplätze: _____

(für Autobesitzer ist das Mieten eines Einstellhallenplatzes pro Fahrzeug obligatorisch)

Haustiere vorhanden: NEIN JA, welches: _____

Musikinstrument: NEIN JA, welches: _____

Darf die KIG bei der aktuellen Verwaltung Vermieter Erkundigungen einholen? JA NEIN

Referenzen:

Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Telefon privat:

Natel/Handy:

Nationalität:

Heimatort:

E-Mail:

Aktuelle Adresse:

Jahreseinkommen in CHF

Für Ausländer, Aufenthaltsbewilligung:

Mitglied einer der folgenden Genossenschaften:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Baugenossenschaft Luzern (abl) | <input type="checkbox"/> Familienbaugenossenschaft Kriens (fbk) |
| <input type="checkbox"/> Liberale Baugenossenschaft Kriens (lbk) | <input type="checkbox"/> Allgemeine Baugenossenschaft Kriens (abk) |

Personalien Ehefrau/Partnerin oder Ehemann/Partner:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Telefon privat:

Nationalität:

Natel/Handy:

Heimatort:

E-Mail:

Aktuelle Adresse:

Jahreseinkommen in CHF

Für Ausländer, Aufenthaltsbewilligung:

Mitglied einer der folgenden Genossenschaften:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Baugenossenschaft Kriens (abk) | <input type="checkbox"/> Familienbaugenossenschaft Kriens (fbk) |
| <input type="checkbox"/> Liberale Baugenossenschaft Kriens (lbk) | <input type="checkbox"/> Allgemeine Baugenossenschaft Luzern (abl) |

Dem Anmeldeformular ist ein aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister des Wohnorts beizulegen.

- Zur Nutzung der hauseigenen Photovoltaikanlage bilden die Energiebezüger der Liegenschaft einen Zusammenschluss zum Eigenverbrauch (ZEV) im Sinne von Art. 17 Abs. 2 des Energiegesetzes (EnG). Der Energiebezüger nimmt zustimmend davon Kenntnis, seinen gesamten Strombezug über den ZEV abzurechnen.**

Fragen zur Alltagsgestaltung bzw. zum Unterstützungsbedarf:

Bei welchen für Sie wichtigen Tätigkeiten/Aktivitäten sind Sie im aktuellen Wohnumfeld eingeschränkt?

Legende:

1 = nicht bzw. kaum eingeschränkt

2 = gewisse Einschränkungen vorhanden, teilweise auf Unterstützung/Hilfe angewiesen

3 = starke Einschränkung, grundsätzlich auf Unterstützung/Hilfe angewiesen

| Thema und Bemerkungen | Einschätzung (1-3) |
|---|-----------------------|
| <p>Selbstversorgung (körperliche Versorgung, Essen, Mobilität, Sturzgefahr): Bemerkungen:</p> | |
| <p>Haushaltsführung (Kochen, Einkaufen, Putzen, Waschen, Garten): Bemerkungen:</p> | |
| <p>Ehrenamtliche Tätigkeiten oder Unterstützungsaufgaben (z.B. Betreuung Angehöriger, Hüten Enkelkinder, Vereinspflichten): Bemerkungen:</p> | |

| | |
|--|--|
| <p>Freizeitaktivitäten (Ausflüge, Spaziergänge, Sport, soziale Kontakte, Pflege von Freundschaften, Familienkontakte): Bemerkungen:</p> | |
| <p>Begründung einer besonderen Dringlichkeit des Umzugs (sofern vorhanden):</p> | |

Ort / Datum: _____

Name und Unterschrift Mieter 1

Name und Unterschrift Mieter 2