

# WOHNGENOSSENSCHAFT BURGELDERSTRASSE BASEL

## ANMELDUNG ( Bitte in Blockschrift ausfüllen )

Der / die Unterzeichnende bewirbt sich hiermit um ein Wohnobjekt in der Wohngensenschaft Burgfelderstrasse Basel.

Die Anmeldung gilt für die Warteliste und ist zwei Jahre gültig. Ohne Ihren Gegenbericht erlischt die Anmeldung nach zwei Jahren. Sollte eine entsprechende Wohnung frei sein, werden Sie vom Sekretariat benachrichtigt.

### HERR

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Tel (Privat) \_\_\_\_\_ Tel. (Geschäft) \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_ Bürgerort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

### FRAU

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Tel (Privat) \_\_\_\_\_ Tel. (Geschäft) \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_ Bürgerort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

### KINDER

1. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
2. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
3. Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Suche nach:

2-Zimmer Wohnung  
(1 Person)

3-Zimmer Wohnung  
(2 Personen)

4-Zimmer Wohnung  
(Paar mit min. 1-2 Kindern)

Einfamilienhaus  
(Paar mit min. 2 Kindern)

Hinweis: Bitte beachten Sie unsere Vermietungskriterien.

Wären Sie evtl. bereit, in der Genossenschaft entsprechend Ihren Fähigkeiten Aufgaben zu übernehmen?  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Bitte nicht ausfüllen:

MFH: 3 / 2 36 / 3 4 / 4

EFH: 35 / 4



Wohngensenschaft  
Burgfelderstrasse  
Basel

Wohngensenschaft Burgfelderstrasse  
Burgfelderstrasse 229  
4055 Basel  
E-Mail: wg@burgfelderstrasse.ch