



## Adressdatenblatt für Seniorenwohnungen

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ / Ort .....

E-Mail .....

Telefonnummer .....

Bezug zu Küttigen .....

### Bestätigung

Ich/Wir gebe(n) das Einverständnis, dass obige Adresse in die Adressdatei des Seniorenzentrums Wasserflue aufgenommen wird und ich/wir bei einer freien Wohnung informiert werde(n).

.....  
Ort, Datum und Unterschrift(en)