ZENTRUM
Dreilinden

Anmeldeformular - Wohnungen Leben im Alter in der Gemeinde Risch (Haus Sommerlinde und Pflegezentrum)

1. Geltungsbereich

- 60 Alterswohnungen im Neubau Leben im Alter im Gebäude Buonaserstrasse 12/ Meierskappelerstrasse 1 und 3, Rotkreuz (Haus Sommerlinde)
- 3 Wohnungen im neuen Pflegezentrum Rotkreuz (Attikageschoss)

2. Rollen und Zuständigkeiten

Gemeinde Risch Immobilien AG:	Grundeigentümerin und Mietvertragspartei (Vermieterin)
Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel:	Verwalterin und Bewirtschafterin der Alterswohnungen Entscheid über die Vergabe der Alterswohnungen

3. Angaben der Mietinteressentinnen und Mietinteressenten

Gewünschte Wohnungsgrösse (Anzahl Zimmer)	☐ 1½ ☐ 2 ½ ☐ 3 ½ ☐ Attika 4 ½ (Leben im Alter) ☐ Attika 3 ½ (Pflegezentrum)
Anzahl Personen im Haushalt	☐ 1 ☐ 2 ☐ _____ (genaue Anzahl angeben)
Wunsch Parkplatz in Tiefgarage à CHF 150.00 pro Monat (CHF 180.00 pro Monat mit Elektroladestation)	☐ Ja Kennzeichen Fahrzeug: (Kennzeichen) ☐ Nein
Gewünschter Einzugstermin	

Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel
Postfach
Buonaserstrasse 14
6343 Rotkreuz
zentrum-dreilinden.ch

Personalien	Mieter	Solidarpartner / Ehepartner
Name / Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Heimatort / Nationalität		
Aufenthaltsbewilligung		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Heutige Adresse / PLZ / Ort		
Seit wann sind Sie an der heutigen Adresse wohnhaft?		
Heutige Wohnungsgrösse / Mietzins		
Seit wann sind Sie in der Gemeinde Risch wohnhaft? (Bitte genaues Datum angeben)		
Weitere im Haushalt lebende Personen: Name / Vorname / Geb. Datum		
Monatliches Bruttoeinkommen (bitte ankreuzen)	☐ unter CHF 3'000.00 ☐ CHF 3'000.00 - CHF 5'000.00 ☐ CHF 5'000.00 - CHF 7'000.00 ☐ CHF 7'000.00 - CHF 10'000.00 ☐ über CHF 10'000.00	☐ unter CHF 3'000.00 ☐ CHF 3'000.00 - CHF 5'000.00 ☐ CHF 5'000.00 - CHF 7'000.00 ☐ CHF 7'000.00 - CHF 10'000.00 ☐ über CHF 10'000.00
Gemeinsame Fragen		
Halten Sie Haustiere? Welche? / Rasse? / Anzahl?	☐ Ja ☐ Nein	
Spielen Sie ein Instrument? Wenn Ja, welches Instrument?	☐ Ja ☐ Nein	
Privathaftpflichtversicherung (Gesellschaft und Police Nr.)		

Referenzen	
Aktueller Vermieter (Name / Adresse) Telefonnummer	
Weitere Referenzen (Name / Adresse) Telefonnummer	
Weitere Fragen	
Sind Sie auf barrierefreies Wohnen angewiesen und/oder haben Sie persönlichen Unterstützungsbedarf?	☐ Ja ☐ Nein Falls ja, bitte beschreiben Sie uns das näher.
Notwendige Unterlagen	
Diese Unterlagen müssen im Original vorliegen! Kopien genügen nicht!	**Adressauskunft der Gemeinde Risch** (nicht älter als ein Monat, bei der Gemeinde gratis zu bestellen) ☐ Mieter 1 ☐ Solidarpartner / Ehepartner **Auszug aus dem Betreibungsregister** (nicht älter als ein Monat) ☐ Mieter 1 ☐ Solidarpartner / Ehepartner

4. Hinweise

- Das Einsenden dieses Formulars und der notwendigen Beilagen gibt kein Anrecht auf die Zuteilung einer Alterswohnung. Konkrete Wünsche in Bezug auf das Stockwerk oder die Lage der Wohnung können grundsätzlich nicht berücksichtigt werden.
- In der Einstellhalle sind nur eine begrenzte Anzahl Parkplätze verfügbar. Es kann nicht jeder Wohnung ein Parkplatz zugeteilt werden.
- Es sind alles Nichtraucher-Wohnungen.

5. Erklärungen und Unterschriften der Interessentinnen und Interessenten

- Ich habe von den **Vermietungsrichtlinien** der Gemeinde Risch Immobilien AG und der Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel vom 3./10. Juli 2024 Kenntnis genommen und anerkenne diese (abrufbar auf www.projekt-dreilinden.ch).
- Ich stimme zu, dass die Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel die Informationen auf diesem Anmeldeformular für den weiteren Vermietungsprozess gemäss der nachstehenden **Erklärung über den Datenschutz verwenden darf**.

- **Datenschutzerklärung:**
  Die Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel verarbeitet im Rahmen dieses Formulars personenbezogene Daten. Bei einem Kontakt mit der Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel können personenbezogene Daten verarbeitet werden, die unter das Datenschutzgesetz (DSG) und die Verordnung über den Datenschutz (DSV) fallen. Rechtsgrundlage unserer Datenverarbeitung sind namentlich Art. 5–9 DSG («Begriffe und Grundsätze») und Art. 31 und 32 DSG **(Besondere Bestimmungen zum Datenschutz und privat Personen)**. Die Daten werden nur an Dritte, namentlich an die Gemeinde Risch Immobilien AG, übermittelt, soweit dies zur Erfüllung des Vertragszwecks bzw. für den Abschluss des Mietvertrages erforderlich ist. Die Interessenten und Interessentinnen haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung ihrer Daten.
- Der Abschluss eines Mietvertrages setzt den Abschluss eines **Mietzinsgarantie-Kontos** bei einer Bank mit **einem Monatszins und Nebenkosten-Akonto-Beiträgen** voraus.
- Ich bin einverstanden, dass Referenzauskünfte beim aktuellen Vermieter und den weiteren angegebenen Referenzpersonen eingeholt werden.
- Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Sollte ich nach erfolgter Vertragsausstellung von meiner Anmeldung zurücktreten, verpflichte ich mich, der Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel für ihre Umtriebe den Betrag von CHF 200.00 (allenfalls zzgl. MwSt.) zu vergüten.
- Unwahre Angaben berechtigen die Vermieterin zur sofortigen Vertragsauflösung unter Kostenfolge für mich.

Mieter 1

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Solidarpartner / Ehepartner

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses Formular ist mit allen notwendigen Beilagen **einzureichen an**:

Stiftung Alterszentrum Risch/Meierskappel
Postfach
Buonaserstrasse 14
6343 Rotkreuz

Anmeldungen mit einem nicht vollständig ausgefüllten Formular und ohne vollständige Beilagen im Original können nicht berücksichtigt werden.