



# Mietabsichtserklärung

## Wohnen mit Service im Vinzenz Areal

Name  Vorname

Straße

PLZ  Stadt/ Ort

Telefon  E-Mail

Geburtsdatum  Pflegestufe (falls vorhanden)

- Einzelperson
  Ehepaar/Lebenspartner
  Angehörige im Seniorenzentrum St. Vinzenz
  Angehörige in Wangen und / oder Umgebung

ggf. vertreten durch:  Angehöriger  Betreuer

Name  Vorname

Straße

PLZ  Stadt/ Ort

Telefon  E-Mail

**Bitte hier die gewünschten Wohnoptionen ankreuzen** (Wohnoptionen siehe Broschüre)

<input type="checkbox"/> <b>Vinzenz-Wohnen Komfort</b> (2- oder 3-Zimmer Wohnungen, ca. 59 – 69 qm*, standardmäßige Technikausstattung, Balkon/Terrasse, Kellerraum)	<input type="checkbox"/> 2-Zimmer <input type="checkbox"/> 3-Zimmer	<input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> 1.OG <input type="checkbox"/> 2.OG <input type="checkbox"/> 3.OG
<input type="checkbox"/> <b>Vinzenz-Wohnen Pflegenah</b> (2-Zimmer Wohnungen, ca. 33 – 57 qm*, erweiterte Technikausstattung mit Sturzmelder, Balkon, Kellerraum)	<input type="checkbox"/> 2-Zimmer	<input type="checkbox"/> 1.OG <input type="checkbox"/> 2.OG <input type="checkbox"/> 3.OG
<input type="checkbox"/> <b>Vinzenz-Wohnen Mikro</b> (1-Zimmer Apartments, ca. 32 – 43 qm*, standardmäßige Technikausstattung, gemeinschaftliche Wohn-/ Essbereiche zur freien Nutzung, Balkon, Kellerraum)	<input type="checkbox"/> 1-Zimmer	<input type="checkbox"/> 1.OG <input type="checkbox"/> 2.OG

\*Es handelt sich um voraussichtliche Wohnflächenangaben (ebenso in der Broschüre), da die endgültigen Flächenberechnungen noch nicht vollständig abgeschlossen sind



Gewünschte Wohnfläche: \_\_\_\_\_ qm

Bitte ankreuzen, wenn ein dauerhafter zugewiesener Autostellplatz erwünscht ist:

Stellplatz oberirdisch

Stellplatz Tiefgarage

Anzahl der Stellplätze: \_\_\_\_\_

Gewünschter Mietbeginn:

Wünsche oder Anmerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum und Unterschrift Mietinteressent/in ggf. Angehöriger/Betreuer

Bitte Formular an diese Adresse senden:

Vinzenz von Paul gGmbH  
Philippe Schuler  
Zeppelinstr. 8  
88239 Wangen

Oder per Mail:  
[philippe.schuler@vinzenz-sd.de](mailto:philippe.schuler@vinzenz-sd.de)