

Evangelische Stiftung Pflege Schönau
Zähringerstr. 18
69115 Heidelberg
Fon: 06221/9109-61
Fax: 06221/9109-9961

Fragebogen für Bürge/in
- bitte vollständig ausfüllen-

Persönliche Angaben		
	Bürge 1	Bürge 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Beruf		
Arbeitgeber		
dort beschäftigt seit		
Monatseinkommen/Rente netto		
Kinder (Name und Geburtsdatum)		

Mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten in Dateien im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich/sind wir einverstanden. Eine Bearbeitung ohne mein/unser Einverständnis ist nicht möglich. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Wohnungsbeurteilung gespeichert.

Ich/wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgten. Zwischenzeitlich eingetretene Veränderungen bei den gemachten Angaben werden wir mitteilen.

....., den

.....
Unterschrift (Bürge1)

.....
Unterschrift (Bürge2)