

# Anfrage

Bei Interesse bitte ausfüllen und

**zurücksenden an:**



**oder faxen an: 05 81/973 935 26**

## **ProPhilia**

Wohnen mit Service

Alter Obstgarten 5

29525 Uelzen

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Anrede:  Herr  Frau

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## **Ich interessiere mich für:**

**Wohnung im Bungalow**  **Personenzahl**

**PKW: Stellplatz**  **Carport**

**EZ in der Seniorenresidenz / Pflegeheim**

**Ich habe folgende Pflegestufe**

**Rollstuhlfahrer**  **Haustier (Art):**

**Gewünschter Bezug ab (Datum):**   **Bitte Kontakt zu**

**Pflegedienst herstellen**

**Bitte um Rückruf**