

### Anmeldeformular für Studios

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unseren Studios. Dürfen wir Sie bitten, das untenstehende Formular zu ergänzen und uns zurückzusenden oder mailen? Sie erleichtern und beschleunigen damit wesentlich unsere Arbeit.

<b>Liegenschaft Scheidwegstr. 1, St. Gallen</b>			gewünschte Wohnung ankreuzen
<b>Eckstudio</b>	<b>Miete/Monat</b>	<b>Fr. 740.—</b>	<input type="radio"/>
<b>Mittleres Studio</b>	<b>Miete/Monat</b>	<b>Fr. 640.—</b>	<input type="radio"/>
<b>Mietzinse inkl. Nebenkosten, TV und Internet</b>			

**Verfügbar nach Vereinbarung**

**Gewünschte Aufenthaltsdauer:** von:.....bis:.....

**Halten Sie Haustiere, welche?**.....

**Spielen Sie ein Instrument, welches?**.....

**Grund Ihres Aufenthaltes** .....

**Staatsbürgerschaft/Aufenthaltsbewilligung** .....

**Hauptperson:** Name.....Vorname.....

Adresse und Wohnort:.....

Geburtsdatum..... Bürgerort.....

Arbeitsort oder Uni/Schule.....

Mobil..... E-Mail.....

**Begleitperson:** Name.....Vorname.....

Geburtsdatum..... Bürgerort.....

Arbeitsort oder Uni/Schule.....

Mobil..... E-Mail.....

**Referenzen:**

.....

Datum Unterschrift

.....