



**ALBERT
KOECHLIN
STIFTUNG**

JUGEND-WG ANMELDEFORMULAR

Interesse an regulärem Zimmer in Jugend-WG AKS

Interesse an Übergangswohnen in Jugend-WG AKS

Personalien

Name/Vorname	
Adresse	
Telefon	
Mail	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Gesetzlicher Wohnsitz	

Ausbildung

Lehrbetrieb	
Adresse	
Lehrlingsausbildner/-in	
Telefon	

Schule	
Adresse	
Lehrperson	
Telefon	

Fachrichtung	
Ausbildungsjahr	
Ausbildungsdauer	

Finanzierung des Lebensunterhalts

Lehrlingslohn/Einkommen		CHF pro Monat
Unterstützung der Eltern		CHF pro Monat
Andere (Stipendium, Sozialhilfe)		CHF pro Monat

Falls Unterstützung durch Sozialamt

Gemeinde	
Zuständige Fachperson	

Mitteilungen: z.B. gewünschter Mietbeginn, Motivation

Hinweis zum Datenschutz

Ihre Informationen werden bei uns vertraulich behandelt und nur zum Zweck der Aufnahmeabklärungen bearbeitet und gespeichert. Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass im Rahmen dieser Abklärungen bei Bedarf auch Referenzauskünfte bei Drittpersonen eingeholt werden dürfen. Erfolgt keine Aufnahme, werden alle bei uns vorhandenen Unterlagen im Zusammenhang mit dieser Anmeldung vernichtet.

Ich nehme den Hinweis zum Datenschutz zur Kenntnis

Wir beantworten Ihre Anfrage innert Wochenfrist per E-Mail.

Kontakt

Jugend-WG AKS
Wesemlinrain 3c
6006 Luzern

tabea.abaecherli@aks-stiftung.ch

Tel. 041 412 00 62