



**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](mailto:tabea.abaecherli@aks-stiftung.ch)

Tel. 041 412 00 62