

Viernheimer

## Forum Der Senioren

Spitalplatz 3 - 5 - 68519 Viernheim

Eingangsstempel

### Anmeldung für eine Wohnung im Betreuten Wohnen

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum/-ort Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Angehörige/ a) Name: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Gerichtl. Betreuer: wenn ja Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Wirkungskreis: \_\_\_\_\_

Gewünschte Wohnung:  1-Zimmer-W  2-Zimmer-W

Bevorzugt in der \_\_\_\_\_ Etage

Gewünschter Termin des Einzugs: \_\_\_\_\_

Pflegegrad:  1 -  2 -  3 -  4 -  5 -  noch nicht eingestuft

Pflegerische Hilfe ist bereits erforderlich  ja  nein

Unterstützung erhalte ich von:  ambulanten Dienst  Verwandten/Bekanntem

Schwerbehinderung liegt vor:  ja \_\_\_\_\_ %  nein

Die Voraussetzungen für einen Wohnberechtigungsschein liegen vor  ja  nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers