



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