

ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE WARTELISTE EINER BETREUTEN ALTENWOHNUNG

- WILDESHAUSEN Harpstedt Neerstedt Großenkneten
 ERDGESCHOSS OBERGESCHOSS

zutreffendes bitte ankreuzen

1. Antragsteller:

Name : _____ Vorname : _____ Geb. Datum : _____

Straße : _____ Tel. privat : _____

eMail : _____ Tel. mobil: _____

Wohnort : _____ PLZ : _____ Staatsangeh. : _____

Familienstand : _____ Beruf _____

Bruttoeinkommen/Renteneinkünfte : _____ monatlich

(Bitte Belege beifügen)

2. Mitbewohner :

Name : _____ Vorname : _____ Geb. Datum : _____

Straße : _____ Tel. privat : _____

eMail : _____ Tel. mobil: _____

Wohnort : _____ PLZ : _____ Staatsangeh. : _____

Familienstand : _____ Beruf _____

Bruttoeinkommen/Renteneinkünfte : _____ monatlich

(Bitte Belege beifügen)

Stellung zum Antragsteller :

- Ehegatte Geschwister Lebenspartner _____

3. Angaben über den Gesundheitszustand

Der Antragsteller ist:

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Behindert | <input type="radio"/> Schwer behindert | <input type="radio"/> Hilfebedürftig | <input type="radio"/> Zeitweise hilfebedürftig |
| <input type="radio"/> Pflegebedürftig | <input type="radio"/> Gehbehindert | <input type="radio"/> Rollstuhlfahrer | <input type="radio"/> Sonstige _____ |

Der Mitbewohner ist:

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Behindert | <input type="radio"/> Schwer behindert | <input type="radio"/> Hilfebedürftig | <input type="radio"/> Zeitweise hilfebedürftig |
| <input type="radio"/> Pflegebedürftig | <input type="radio"/> Gehbehindert | <input type="radio"/> Rollstuhlfahrer | <input type="radio"/> Sonstige _____ |

- Ich habe kein Tier Ich habe foldende Haustiere: _____

Alle Angaben sind vollständig und der Wahrheit entsprechend.

Datum : _____ Unterschriften : _____

Hinweis: Die Aufnahme in die Warteliste ist kostenlos und unverbindlich für Sie. Der Antrag dient ausschließlich der Kontaktdatenaufnahme für eine evtl. Vermietung einer betreuten Seniorenwohnung. Sollten Sie kein Interesse mehr an einer Seniorenwohnung haben, werden wir Ihre Daten löschen! Vielen Dank.