

ANTRAG

Aufnahme auf die Warteliste

Ich/Wir interessiere/n mich/uns für

- das Altersgerechte Wohnen und/oder
- die Ambulant Betreute Wohngemeinschaft (Neubau)

Meine/Unsere Kontaktdaten:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Pflegegrad	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Stadt	
Telefonnummer	
Telefonnummer Angehöriger/Bekannter	
E-Mail-Adresse	
Datum, Unterschrift	

Gesprächsdaten:

Datum	
Ich/Wir suchen eine Wohnung...	<input type="checkbox"/> für 1 Person <input type="checkbox"/> rollstuhlgerecht
	<input type="checkbox"/> für 2 Personen <input type="checkbox"/> rollstuhlgerecht
Schwerbehindertenausweis ja/nein	
zu beachten	

Interessenbekundung:

am	am	am
am	am	am

Mietangebote:

Datum	Wohnung	vermietet ja/nein	Bemerkung