

	St. Nikolai Spitalfonds	
Anmeldeformular Betreutes Wohnen		

ANMELDUNG

zur Vormerkung für eine Seniorenwohnung

- Wohnheim Freiburgerstrasse 2
 - Bahnhofplatz 1
 - Waldkirch-Buchholz
-

- Einzimmer-Wohnung
- Zweizimmer-Wohnung

WOHNUNGSBEWERBER

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldeformular Wohnheim	Fesenmeier		01	16.02.2012	1 von 2

	St. Nikolai Spitalfonds	
Anmeldeformular Betreutes Wohnen		

FAMILIENSTAND

Ledig Verheiratet Verwitwet Geschieden

Erhalten Sie Hilfe zum Lebensunterhalt? Ja Nein

Befinden Sie sich in dauernder ärztlicher Behandlung?
Aufgrund welcher Erkrankung? Ja Nein

Sind Sie körperbehindert? Ja Nein

Art der Behinderung (z. B. Gehbehindert, Rollstuhlfahrer)

Sind Sie sinnesbehindert? Ja Nein

Art der Behinderung (z. B. extrem Hör- oder Sehbehindert)

Aus welchen Gründen wollen Sie sich um eine Altenwohnung bewerben?

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerber

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldeformular Wohnheim	Fesenmeier		01	16.02.2012	2 von 2