

	<b>St. Nikolai Spitalfonds</b>	
<b>Anmeldeformular für Seniorengerechtes Wohnen</b>		

**ANMELDUNG**

zur Vormerkung für eine Seniorenwohnung

- Wohnheim Freiburgerstraße 2  
Der Einzug in das Wohnheim ist nur mit einem Wohnberechtigungsschein möglich.
  - Mozartquartier / Hindenburgstraße
  - Bahnhofplatz 1                                       Waldkirch-Buchholz
- 
- 1-Zi-Wohnung       2-Zi-Wohnung       3-Zi-Wohnung

**WOHNUNGSBEWERBER**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

**FAMILIENSTAND**

Ledig       Verheiratet       Verwitwet       Geschieden

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldeformular Seniorengerechtes Wohnen	A. Kaltenbach		01	14.11.2024	1 von 2

	<b>St. Nikolai Spitalfonds</b>	
<b>Anmeldeformular für Seniorengerechtes Wohnen</b>		

**Personenbezogene Informationen**

Ist ein Wohnberechtigungsschein vorhanden? Ja  Nein

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?

---



---



---

**DATENSCHUTZVEREINBARUNG**

Es werden nur Informationen des Bewerbers/der Bewerberin gespeichert, die für das Zustandekommen eines Mietvertrags im betreuten Wohnen erforderlich sind. Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie Interesse am Wohnheim besteht. Er/sie hat das Recht auf Auskunft, welche Daten über ihn/sie gespeichert sind.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzvereinbarung zur Kenntnis genommen habe.

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

Unterschrift der/des Bewerber/-s: \_\_\_\_\_

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldeformular Seniorengerechtes Wohnen	A. Kaltenbach		01	14.11.2024	2 von 2