

	St. Nikolai Spitalfonds	
Anmeldeformular Betreutes Wohnen		

ANMELDUNG

zur Vormerkung für eine Seniorenwohnung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohnheim Freiburgerstraße 2 | <input type="checkbox"/> Mozart-Quartier/Hindenburgstr. |
| <input type="checkbox"/> Bahnhofplatz 1 | <input type="checkbox"/> Waldkirch-Buchholz |

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Zi-Wohnung | <input type="checkbox"/> 2-Zi-Wohnung | <input type="checkbox"/> 3-Zi-Wohnung |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

WOHNUNGSBEWERBER

1. Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

ggf. 2. Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____

Dokument:	Verantwortlich:	Freigabe:	Stand:	Datum:	Seite:
Anmeldeformular Wohnheim	H. Hoes		01	02.06.2022	1 von 2

	St. Nikolai Spitalfonds	
Anmeldeformular Betreutes Wohnen		

Ist ein Wohnberechtigungs-Schein 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 Wohnheim	H. Hoes		01	02.06.2022	2 von 2