

ANTRAG AUF EINE WOHNUNG IM BETREUTEN WOHNEN

AM SPREEPARK 7
02742 NEUSALZA-SPREMBERG

TEL (+49) 035872 41 40
FAX (+49) 035872 41 43 05

1. ANTRAGSTELLER

Name _____ Vorname _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Geburtsdatum _____ Personenzahl _____

2. BEAUFTRAGTER

Name _____ Vorname _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon _____ Handy _____

E-Mail _____

In welchem Verhältnis stehen Sie zum Antragsteller?
(*Verwandtschaftsgrad oder Ähnliches*) _____

3. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Einkommen _____ *Wir bitten um Vorlage des aktuellen Renten-/ Einkommensnachweises*

Gewünschtes Objekt / Stadtteil _____

Sonstige unbedingte Anforderungen an die Wohnung: (z. B. „unbedingt mit Balkon“, „nicht mehr als 45 m²“, ...)

Grund der Antragstellung / persönliche Situation / vorliegende Behinderung

Grad der Behinderung in % _____ Sind Sie Rollstuhlfahrer? nein ja

Pflegstufe _____ Zeitpunkt / Umzug _____

Sonstige Bemerkungen _____

Ich verpflichte mich, bei Zustandekommen eines Mietvertrages auch den Betreuungsvertrag abzuschließen.

_____ Datum

_____ Ort

_____ Unterschrift Bewohner(in) / Bevollmächtigte(r)