



Anmeldeformular Seniorenwohnungen

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

Ort : _____

Tel.Nr. : _____

geboren am: _____

Ich/wir möchte/n eine Wohnung zum folgenden Termin beziehen:

Einzugstermin: _____ (Datum)

Bald möglichst Innerhalb der nächsten 6 Monate

Innerhalb eines Jahres Zu einem späteren Zeitpunkt

Anmeldung ist vorsorglich, Termin ist noch ungewiss

Ich/wir interessiere/n mich/uns für folgenden Wohnungstyp:

Wohnung Typ: _____ Etage: _____

Als Alternative zu der o.g. Wohnung möchte/n ich/wir folgende Wohnungen nennen:

Wohnung Typ: _____ Etage: _____

Wohnung Typ: _____ Etage: _____

Wohnung Typ: _____ Etage: _____

C 3.1



BETHANIEN e.V.
WOHNEN IN CHRISTLICHER HAUSGEMEINSCHAFT

Ich/wir habe/n einen PKW und möchte/n dafür einen Stellplatz mieten:

Ja / nein

Ich/wir bin/sind Rollstuhlfahrer

eine Person

zwei Personen

Ich/wir möchte/n folgende Dienstleistungen in Anspruch nehmen:

ja / nein Frühstück sofort nach einiger Zeit

ja / nein Mittagessen sofort nach einiger Zeit

ja / nein Abendessen sofort nach einiger Zeit

ja / nein Reinigung der Privaträume

ja / nein Fensterreinigung im Privatbereich

ja / nein Wäschedienst

ja / nein Hausnotruf

Ort, Datum

Unterschrift