

Eingangsdatum:

Gemeinde Ohlsdorf
Wöhlerstraße 2
4694 Ohlsdorf



Anmeldeformular für eine „Betreubare Wohnung“

Ich/Wir melde(n) mich/uns verbindlich für eine „Betreubare Wohnung in Ohlsdorf –
Forsthausstrasse an:

Persönliche Angaben

Vorname (n) und Name:	
Vorname (n) und Name des Partners:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	Tel.:
Geburtsdatum (von beiden):	
Familienstand*: <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	
Wohnhaft in Ohlsdorf*: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Früher wohnhaft in Ohlsdorf*: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Wenn ja, von wann bis wann:.....)	
Verwandte in Ohlsdorf*: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Wenn ja, wer:	
Pflegegeldbezug*: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Wenn ja, welche Stufe:	
Anmerkung zum Gesundheitszustand:	
Mtl. Einkommen:	

Derzeitige Wohnverhältnisse

Größe:
Miete (inkl. Betriebskosten):
Art der Wohnung*: <input type="radio"/> eigenes Haus <input type="radio"/> Eigentumswohnung <input type="radio"/> Mietwohnung <input type="radio"/> Untermiete <input type="radio"/> bei den Kindern
Anmerkungen zur derzeitigen Wohnung:

Datum: Unterschrift:

* Zutreffendes ankreuzen