

Datum Eingang:



Arbeiterwohlfahrt

**Kreisverband
Breisgau/Hochschwarzwald
Emmendingen e.V.**

Anmeldung zur Aufnahme auf die Warteliste¹

In welche Seniorenwohnanlage wollen Sie einziehen?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Emmendingen | <input type="checkbox"/> Titisee-Neustadt* |
| <input type="checkbox"/> Teningen | <input type="checkbox"/> Staufen* |
| <input type="checkbox"/> Riegel | <input type="checkbox"/> Breisach* |
| <input type="checkbox"/> Herbolzheim* | <input type="checkbox"/> Umkirch* |

Gartenstraße 1
79312 Emmendingen

Tel. 07 64 1/91 4 91- 0
Fax 07 64 1/91 4 91- 20

www.awo-bhe.de
info@awo-bhe.de

Gewünschter Einzugstermin:

Bitte beachten Sie: **Eine Aufnahme auf die Warteliste setzt voraus, dass Sie innerhalb von 3 Jahren auch in unsere Wohnanlagen einziehen möchten.**

Welche Wohnungsgröße wünschen Sie?

- 1,5-Zimmerwohnung
 2-Zimmerwohnung
 3-Zimmerwohnung (nur Titisee-Neustadt und Umkirch)
 4-Zimmerwohnung (nur Titisee-Neustadt)

Hinweis:
In unseren Wohnanlagen sind
keine Haustiere gestattet.

Persönliche Angaben²:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

Straße: PLZ/Wohnort:.....

Kontaktperson/Bevollmächtigter/Betreuer:

Kontaktperson Anschrift:

Kontaktperson Telefon:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Mitglied der Arbeiterwohlfahrt: ja nein

¹ Hinweis: Eine Anmeldung zur Aufnahme auf die Warteliste ist keine Garantie für eine tatsächliche Aufnahme in einer Wohnanlage der AWO Kreisverband BHE.

* Diese Wohnanlagen sind nicht im Eigentum der AWO, hier gelten gesonderte Kriterien welche i.d.R. durch Hausverwaltungen geregelt werden. Bitte beachten Sie hierzu auch den Hinweis auf Seite 3 gemäß DSGVO.

² Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis auf Seite 3 dieses Formulars.

Angaben zur persönlichen Lebenssituation:

Können Sie weitgehend selbstständig leben und wohnen? ja nein

Haben Sie eine Behinderung/Diagnose? ja nein

Wenn ja, welche?
.....

Haben Sie eine psychische Erkrankung/Diagnose? ja nein

Wenn ja, welche?

Monatliches Gesamteinkommen: EURO

Erhalten Sie Sozialleistungen? ja nein

- Arbeitslosengeld II / Hartz IV
- Grundsicherung im Alter
- Wohngeld

Erhalten Sie Leistungen der Pflegeversicherung? ja nein

- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

Besitzen Sie einen PKW? ja nein

Haben Sie Haustiere³? ja nein

Haben Sie eine private Haftpflichtversicherung? ja nein

Haben Sie eine Hausratversicherung? ja nein

Wie groß ist Ihre jetzige Wohnung? ca. qm Zimmer

Wie hoch ist Ihre jetzige Kaltmiete? EURO

Wie hoch sind Ihre Nebenkosten? EURO

Warum wollen Sie in die Betreute Seniorenwohnanlage einziehen?

.....
.....

³ Hinweis: In unseren Wohnanlagen sind keine Haustiere gestattet.

Erklärung:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben in diesem Formular.

Mir ist bekannt, dass es sich um eine Wohnung in einer Betreuten Seniorenwohnanlage handelt. Ich verpflichte mich, bei Abschluss eines Mietvertrags, den Grundleistungsvertrag mit der AWO abzuschließen.

Des Weiteren versichere ich, dass in den letzten fünf Jahren weder ein Konkurs-/Insolvenzverfahren über mein Vermögen anhängig war, noch eine eidesstattliche Versicherung über meine Vermögensverhältnisse abgegeben wurde oder Haftbefehl zur Erzwingung einer solchen Versicherung ergangen ist oder entsprechende Verfahren derzeit anhängig sind.

Informationen zur Datenerhebung

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich das „Informationsblatt zur Datenverarbeitung“ vom 27.12.2018 gelesen und verstanden habe, welches sich ebenfalls auf unserer Homepage befindet und zum Download zur Verfügung gestellt wird.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

.....
Ggf. Unterschrift Ehegatte