

Bewerbung für eine Wohnung in der Seniorenwohnanlage der AWO Schweinfurt e.V. am Kornmarkt 24, 97421 Schweinfurt

(Für Rückfragen/ Rückmeldungen: Frau Hergenröther, Tel. 09721/ 38 707-15)

Ich/ wir bewerbe(n) mich/ uns für eine 1-Zimmer-Wohnung 2-Zimmer-Wohnung

Name/ Vorname Geburtsdatum

Name/ Vorname
des Partners Geburtsdatum

jetzige Anschrift

Telefon

Kontaktperson(en)/ Telefon

Angehörige Telefon

Monatliches Gesamteinkommen: Euro

(Für Wohnungen im sozialen Wohnungsbau gelten gesetzlich festgeschriebene Einkommensgrenzen)

Sind Sie Rollstuhlfahrer(in)? ja nein

Können Sie sich noch selbstständig versorgen? ja nein * freiwillige Angabe

Folgende Hilfen zur
Alltagsbewältigung werden benötigt * freiwillige Angabe

Stehen Sie unter gesetzlicher Betreuung? ja nein

Falls ja, wer ist ihr(e) zuständige(r) Betreuer(in):

Name:

Anschrift:

Wohnen Sie momentan in einer Mietwohnung? ja nein

Müssen Sie eine Kündigungsfrist einhalten? ja nein

Falls ja, wieviele Monate

Wann möchten Sie frühestens einziehen?

Bitte wenden

Bemerkungen:
.....
.....

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Wir möchten Sie bitten, sich etwa alle 6 Monate telefonisch bei uns zu melden, damit wir wissen, dass Ihr Interesse an dieser Bewerbung noch aktuell ist.

Interne Vermerke:

Bewerber ist Mitglied der AWO Schweinfurt

ja

nein