



Anmeldeformular
Barrierefreie Wohnanlagen der
AWO
Eisenberg

Ansprechpartnerin:

Frau Anne Naumann
036691/ 484 13
A.Naumann@awo-shk.de

Anmeldung für: (bitte ankreuzen, auch mehrfach möglich)

- Barrierefreie Wohnanlage, Biberacher Str. 3A
- Barrierefreie Wohnanlage“ An der Schöppe“, Klosterlausnitzer Str. 19b
- Barrierefreie Wohnanlage „ Am Busplatz“, Walther-Rathenau-Str. 4

Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Telefonnummer:	
Straße / Hausnummer:	
Wohnort / PLZ:	
E-Mail Adresse:	
Wohnung für:	<input type="checkbox"/> 1 Person <input type="checkbox"/> 2 Personen (*)
*Name, Vorname:	
*Geburtsdatum:	
Gewünschtes Einzugsdatum:	
Haustier:	<input type="checkbox"/> ja \Rightarrow Bezeichnung: <input type="checkbox"/> nein
Kontaktdaten eines Angehörigen/ Betreuer:	Name, Vorname: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefonnummer: E-Mail Adresse:

Angaben zur Höhe des monatlichen Einkommens aus:

Rente:	
Witwenrente:	
Sonstige Einkünfte:	

Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen zur Anmeldung:

Diese Anmeldung ist unverbindlich.
Die Angaben sind sachlich richtig.

Bitte teilen Sie uns umgehend mit, wenn die Wohnungsanfrage nicht mehr gewünscht ist.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antrag eingegangen am: _____