



**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)

- Seniorenpark Silbitz
- 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    ⇨ 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: \_\_\_\_\_