

	Anmeldeformular Barrierefreie Wohnanlagen der AWO Eisenberg	Ihr Ansprechpartner: Sebastian Triebel Tel.: 036691/ 484 13 E-Mail: s.triebel@awo-shk.de
---	--	--

Anmeldung für: (bitte ankreuzen, auch mehrfach möglich)

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

Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden
Telefonnummer:	
Straße / Hausnummer:	
Wohnort / PLZ:	
E-Mail Adresse:	
Wohnung für:	☐ 1 Person ☐ 2 Personen (*)
*Name, Vorname:	
*Geburtsdatum:	
Gewünschtes Einzugsdatum:	
Haustier:	☐ ja ➡ Bezeichnung: ☐ 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: _____