



Rückmeldebogen für Interessent*innen

Bitte digital ausfüllen.

Das Interesse besteht an der Aufnahme in:

eine Besondere Wohnform das Ambulant Begleitete Wohnen – zu folgendem Monat/Jahr:

Bestehen Einschränkungen der Mobilität/Bewegungsfreiheit?

Ja, barrierefreies Wohnen erforderlich Nein

1. Interessent*in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Grad der Schwerbehinderung Merkzeichen (siehe Rückseite Schwerbehindertenausweis)

Pflegegrad 1 2 3 4 5 kein Pflegegrad

Hilfebedarfsgruppe (HBG) 1 2 3 4 5 keine

Aktuelle Tagesstruktur/Arbeitsplatz Werkstatt für Menschen mit Behinderung
Förder-und Betreuungsbereich Erster Arbeitsmarkt
Sonstiges

Information zur Tagesstruktur/Arbeitgeber

2. Angaben Angehörige/gesetzliche Betreuer*innen

Name, Vorname

Adresse

E-Mail

Telefon

Gesetzliche*r Betreuer*in Generalvollmacht Angehörige*r

Name, Vorname

Adresse

E-Mail

Telefon

Gesetzliche*r Betreuer*in Generalvollmacht Angehörige*r

Name, Vorname

Adresse

E-Mail

Telefon

Gesetzliche*r Betreuer*in Generalvollmacht Angehörige*r



3. Beschreibung des Unterstützungsbedarfs/Anmerkungen

4. Diagnosen

5. Datenschutz

Der Träger verpflichtet sich zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Im Rahmen der Neuanfragen werden persönliche Daten der Interessent*innen erhoben und gespeichert. Diese Daten können von den zuständigen Mitarbeitenden eingesehen werden.

Datum:

Unterschrift: _____