

Aufnahmeantrag

INTERESSENFRAGEBOGEN



Aus Liebe zum Menschen.

Persönliche Angaben

Antragsteller

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____
Straße/ Nr.: _____ PLZ/ Ort _____

Ehepartner/ Partner/ Mitbewohner

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

frühestmöglicher Einzugstermin: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	Antragsteller	Ehegatte / Partner / Mitbewohner (in)
Schwerbeschädigtenausweis (gültig bis, Grad der Behinderung, Merkzeichen)		
Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Begutachtung nach § 45a	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
DRK Mitglied	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuer:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(Betreuerausweis (Kopie) dem Antrag beilegen)		

Wohnanlage

- Senioren- und Servicezentrum „Am Rosengarten“ in *Lubmin*
 „Haus beim Krebssee“ im Ostseeheilbad *Bansin*
 „Haus am Ryck“ in der Universitäts- und *Hansestadt Greifswald*,
 Senioren- und Servicezentrum „Haus am Teufelsstein“ in *Lubmin*

Altersgerechtes Wohnen mit Serviceangebot

- Wohnungsgröße: 1 1/2 Raum-Wohnung
 2 Raum-Wohnung
 3 Raum-Wohnung
Etage: EG 1.OG 2. OG
 PKW Stellplatz Schuppen sonstiges:

Benötigte Unterlagen in Kopie (sofern zutreffend) :° Personalausweis ° Betreuerausweis (Aufgabenkreise) ° Vollmacht(en)

Datenschutzhinweis:

Persönliche Daten werden gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) § 5 Datengeheimnis verwendet. Persönliche Daten werden nur gespeichert, wenn diese freiwillig angegeben werden bzw. ein Vertrag zustande kommt. Beim Umgang mit persönlichen Daten ist es unseren Mitarbeitern untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu erheben, zu verarbeiten, zu nutzen und weiterzugeben. Eine Weitergabe an Dritte zu Werbezwecken oder ähnlichen erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK-Kreisverband OVP-HGW e.V. im Rahmen der Wohnraumvergabe vorstehende Daten speichert, verarbeitet und mich ggf. über weitere Wohnungsangebote informiert.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw.
eines Bevollmächtigten oder Betreuers

Antrag entgegengenommen

Datum

Unterschrift Mitarbeiter