

Eine Kooperation der GWG Köln-Sülz eG & der Diakonie Michaelshoven

Diakonie Michaelshoven Pflege und Wohnen gGmbH
Gemeinschaftliches Wohnen Köln Sülz
Heike Marth
Elisabeth-von-Mumm Platz 9
50937 Köln
E-Mail: h.marth@diakonie-michaelshoven.de
Tel: 0221 / 5700 8711

**Wohnungsbewerbung für das Wohngruppenprojekt:
“ Gemeinschaftliches Wohnen für Senioren in Sülz“**

	Bewerber*in	Ggf. Angehörige/Kontaktperson
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Straße		
Postleitzahl / Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Nationalität		
Familienstand		
E-Mail Adresse		
 privat		
 Handy		
 dienstlich		
mtl. Nettoeinkommen in €		

Bewerber erfüllt folgende Bedingungen:

Wohnberechtigungsschein nach dem Einkommen möglich:

nein ja

Wohnberechtigungsschein vorhanden:

nein ja

wenn vorhanden:

gültig bis: _____

Dringlichkeitsrang: _____

Angaben zur jetzigen Wohnung

Wie groß ist Ihre jetzige Wohnung: _____ Zimmer, Küche, Diele Bad/WC; Gesamtgröße ca.: _____ m²

Halten Sie Haustiere: nein ja Wenn ja, welche: _____

Jetziger Vermieter: _____

Angaben zum Hilfebedarf:

Pflegegrad Ja nein

Pflegende Angehörige im nahen Wohnumfeld vorhanden? Ja nein

Beziehen Sie Pflegegeld? Ja nein

Erhalten Sie aktuell schon Hilfe von einem Pflegedienst? Ja nein

Können Sie sich vorstellen, bei Bedarf unsere Tagespflege zu besuchen? Ja nein

Besitzen Sie schon einen Hausnotruf? Ja nein

Welche Hilfe benötigen Sie im Alltag? (freiwillige Angabe) _____

Welche Motivation haben Sie für unser Wohnprojekt „Gemeinschaftliches Wohnen für Senioren in Sülz“?

Die vorstehenden Angaben werden unverbindlich in die Interessentenliste aufgenommen und gemäß Datenschutz vertraulich behandelt. Die gesammelten Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Wohnungssuche verwendet und in der hausinternen EDV gespeichert.

Eine Verpflichtung zur Vermietung einer bestimmten Wohnung wird hierdurch **nicht** begründet.

Ich/wir habe(n) den Bewerbungsbogen sorgfältig gelesen und willige(n) ein, dass meine/unsere persönlichen Daten in der EDV erfasst werden. Weiterhin erkenne(n) ich/wir alle aufgeführten Bedingungen an und versichere(n) ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift