

Anschrift: Breite Straße 37, 38486 Rohrberg

Dieser Antrag gilt nur für Personen mit vorliegendem Pflegebedarf.

1. Interessent*in 1

Name	_____	Vorname	_____
Straße / Haus-Nr.	_____		
PLZ, Ort	_____	Telefon	_____
Geburtsdatum	_____	Handy	_____

2. Interessent*in 2 (z.B. Ehepartner)

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____		

3. Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Vertrauensperson

Name	_____	Vorname	_____
Straße / Haus-Nr.	_____		
PLZ, Ort	_____	Telefon	_____
Geburtsdatum	_____	Handy	_____

4. Allgemeine Informationen

Einkommen Monat:

Grad der Behinderung in %

Pflegegrad

Gewünschte Wohnung

- 1,5 Zimmer Apartment ca. 41 m²
 - zum Innenhof
 - zur Straße
 - zum Nachbarn
- 2,0 Zimmer Apartment ca. 60 m²
- Balkon (Obergeschoss)
- Terrasse (Erdgeschoss)

Sonstige Bemerkungen

Ich verpflichte mich, bei Zustandekommen eines Mietvertrages auch den
Betreuungsvertrag bei der DRK-Sozialstation abzuschließen.

Datum	Ort	Unterschrift Interessent*in / Bevollmächtigte*r
-------	-----	---

Rückmeldung:

E-Mail: info@drk-kloetze.de

Fax: 03909-3718

Post: DRK-KV Altmark West e.V., Bahnhofstraße 59, 38486 Klötze