

WOHNANLAGE KROATENHOF

Mieter

Persönliche Vorstellung als künftige(r) Bewohner(in) der Wohnanlage Kroatenhof

Mein / unser Wohnungswunsch im Kroatenhof

Ich / wir möchte(n) gerne im "Kroatenhof" eine

1 1/2-Zimmer-Wohnung 2-Zimmer-Wohnung 3-Zimmer-Wohnung

Stellplatz in der Tiefgarage

mieten.

Eine Einbauküche sollte vorhanden sein

Eine Einbauküche wird von mir / uns mitgebracht

Meine persönlichen Daten

Familienname

geborene

Vorname

erlernter Beruf

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

Telefon

Wohnort

Ich wohne in Nürtingen seit

Mitbewohner(in) / Ehepartner(in) / Partner(in) usw.

In die Wohnung soll miteinziehen:

Familienname

geborene

Vorname

erlernter Beruf

Geburtsdatum

Geburtsort

Meine / unsere familiäre Situation

Ich / wir habe(n) keine Kinder.

Ich / wir habe(n) Kinder:

Die Kinder können Sie im Bedarfsfall erreichen:

Name

Anschrift

Telefon

Name

Anschrift

Telefon

Name

Anschrift

Telefon

Name

Anschrift

Telefon

Folgende Angehörige / Personen meines / unseres Vertrauens
können Sie im Bedarfsfall erreichen:

Name

Anschrift

Telefon

Name

Anschrift

Telefon

Warum ich mich / wir uns um eine Wohnung im Kroatenhof beworben habe(n)

Ich / wir habe(n) mir / uns eine Wohnung im Kroatenhof beworben,
weil ich / wir folgende Erwartungen an eine betreute Wohnanlage habe(n):

|

|

|

|

|

Meine / unsere jetzige Wohnung möchte(n) ich / wir aufgeben

Ich bin / wir sind Eigentümer der Wohnung ja nein
Bei Mietwohnung: Sie ist gekündigt zum Datum nein
Ich / wir bewohne(n) jetzt Zimmer
Die Wohnung hat ungefähr m²
Die Wohnung liegt im Stockwerk
Das Haus hat einen Aufzug ja nein
Das Haus ist ungefähr im Jahr erstellt worden
Die Wohnung wird beheizt mit (Heizungsart)
Ich / wir mache(n) die Kehrwoche selbst ja nein

Meine / unsere wirtschaftlichen Verhältnisse

Ich kann / wir können die Miete für die Wohnung im Kroatenhof selbst aufbringen ja nein

Meine / unsere gesundheitliche Situation

Ich / wir habe(n) keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen.

Ich / wir habe(n) folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen:

Ich / wir habe(n) einen **Schwerbehindertenausweis**

	Antrag- steller	Mitbe- wohner
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad der Behinderung	in % <input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei Pflegebedürftigkeit

Es ist Pflege erforderlich nach:

Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3
Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Wählbare Dienstleistungen

Von den Dienstleistungen der Samariterstiftung
werde ich voraussichtlich in Anspruch nehmen
(Angaben sind noch unverbindlich):

Teilnahme am Frühstück Mittagessen Abendessen
Wohnungsreinigung Wäscheversorgung
Pflegeleistungen - Grundpflege (z.B. Körperpflege)
Pflegeleistungen - Behandlungspflege nach ärztl. Verordnung
(z.B. Verbandwechsel, Injektionen)

Bis wann ich / wir einziehen möchte(n) ?

In die Wohnung möchte(n) ich / wir einziehen
so bald wie möglich
später - in etwa Jahren

Nürtingen, den

Unterschrift

Diesen Fragebogen bitte zurücksenden an:

Stadt Nürtingen
Marktstraße 7
72622 Nürtingen

Wir verarbeiten Ihre Daten gemäß DSGVO. Ihre Rechte und
Ansprechpartner entnehmen Sie bitte unserer Homepage
(www.nuertingen.de). Auf Anfrage schicken wir Ihnen diese gerne zu.