Bewerbung für einen Wohnplatz in der Besonderen Wohnform

Angaben zur gewünschten Wohnform (bitte ankreuzen)	
☐ Wohngruppe	☐ Trainingswohnen
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift (Straße)	
Anschrift (PLZ, Ort)	
Telefon (Festnetz, mobil)	
E-mail	

Sonstige Angaben	
Gesetzliche Betreuung	☐ ja ☐ nein
falls ja, Name und Anschrift	
falls nein, Bezugsperson/en (Eltern, Partner, Bevollmächtigter) Name und Anschrift, Kontaktdaten	
Pflegegrad?	
Art der Behinderung?	
Rollstuhlfahrer/in?	☐ Aktivrollstuhl ☐ E-Rollstuhl
Sonstige Beeinträchtigungen	
Behandelnde Ärzte / Therapeuten, Kliniken etc.	

Warum möchten Sie Ihre derzeitige Wohnsituation verändern?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Welche Erwartungen haben Sie an die neue Wohnform?

Kontaktdaten:
Rainer-Bernard-Haus, Einrichtungsleiter Herr Zieske
Rieselfeldallee 2, 79111 Freiburg
Tel. 0761-88186-200, Fax. 0761-88186-219, rbh@ring-freiburg.de