Ring Freiburg
Meckelhof 1
79110 Freiburg

Bewerbung für barrierefreien Miet-Wohnraum mit Assistenzangeboten

Erstantrag	☐
Folgeantrag	☐
Mitglied beim Ring	☐ ja ☐ nein

Sehr geehrte/r Bewerber/in,

wir bedanken uns für das von Ihnen gezeigte Interesse. Haben Sie bitte Verständnis, dass wir uns von unseren evtl. zukünftigen Bewohner/innen ein möglichst umfassendes Bild machen müssen, um gut einschätzen zu können, ob unser ambulantes Angebot von Wohnen mit Assistenz das Passende für Sie ist. **Unvollständige Angaben zu den nachfolgenden Fragen schließen deshalb eine weitere Bearbeitung leider aus.**

Angaben zur gewünschten Wohnform (bitte ankreuzen)	
☐ **Mietwohnung für Alleinstehende**	
↳ ☐ 1-Zimmer-Wohnung	↳ ☐ 2-Zimmer-Wohnung
in ☐ Ernst-Winter-Wohnanlage (EWW)	☐ Rainer-Bernhard-Haus (RBH)
☐ **Mietwohnung für Paare**	
↳ ☐ 3-Zimmer-Wohnung (nur in EWW)	↳ ☐ größere 2-Zimmer-Wohnung (RBH)
☐ **Zimmer in Wohngemeinschaft** (3er WG's im Stadtteil FR-Rieselfeld)	

Persönliche Angaben	**Antragsteller/in**	**Partner/in**
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift (Straße)		
Anschrift (PLZ, Ort)		
Telefon/Mobil		
E-Mail		

Haben Sie Anspruch auf einen Wohnberechtigungsschein (WBS)?		
☐ ja	☐ nein	☐ nicht bekannt
↳ bei Vorliegen eines Wohnberechtigungsscheines:		
Ausstellungsort	Nummer	gültig bis

Anmerkung: Unser Wohnangebot umfasst vornehmlich Sozialwohnungen. Sofern Sie aufgrund Ihrer Einkommens-/Vermögenssituation keinen - für öffentlich geförderten Wohnraum zwingend erforderlichen - Wohnberechtigungsschein (WBS) beantragen bzw. erhalten, können wir Ihre Bewerbung lediglich für wenige frei finanzierte Wohnungen in unserer Ernst-Winter-Wohnanlage sowie für unsere Wohngemeinschaften berücksichtigen. Es sollte daher in Ihrem Interesse liegen, frühzeitig zu klären, ob Sie Anspruch auf einen WBS haben.
Den Antrag für einen WBS stellen Sie in Ihrer Gemeinde, der WBS gilt dann überregional.

Angaben zur jetzigen Wohnung	
Name und Anschrift des Vermieters	
Telefon/Mobil	
Ende des Mietvertrags (bei bereits erfolgter Kündigung)	
Haben oder hatten Sie Mietrückstände?	☐ ja ☐ nein
Halten Sie ein Haustier?	☐ ja ☐ nein
↳ Wenn ja, welche/s?	
Grund für den Wohnungswechsel?	

Sonstige Angaben	
A.) Gesetzliche Betreuung?	☐ ja ☐ nein
Name und Anschrift	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
B.) Art der Behinderung / der chronischen Krankheit?	
Ärztl. Diagnose	
Pflegegrad	
Liegen neben dem körperlichen Handicap noch weitere Beeinträchtigungen vor?	☐ ja ☐ nein
↳ Wenn ja, welche?	☐ Suchterkrankung ☐ Psychische Erkrankung
	☐ _____
Für weiterführende Informationen behalten wir uns vor, Sie ggf. um eine Schweigepflichtsentbindung für den entsprechenden Facharzt zu bitten.	

C.) Assistenzbedarf im Alltag	
☐ Essen anrichten	☐ Essen reichen
☐ Transfers	☐ Begleitung bei Toilettengängen
☐ Einkaufen lassen	☐ Einkaufen mit Begleitung
☐ Putzen	☐ Wäsche waschen
☐ Sonstiges:	

D.) Hilfsmittel		
☐ Rollator	☐ Rollstuhl	☐ Elektrorollstuhl
☐ Pflegebett	☐ Lifter	☐ Sonstige:

E.) Pflegedienst	
Name und Anschrift	
erbrachte Leistungen	

F.) Eingliederungshilfeleistungen	
Sozialpäd. Unterstützung i.R. des Ambulant Begleiteten Wohnens	☐ ja ☐ nein → wünschen Sie bereits jetzt eine Begleitung? ☐
↳ Wenn ja, wird erbracht von?	
Sonstige Leistungen der Eingliederungshilfe?	

G.) Alltagsbewältigung
Unterstützungsbedarf in folgenden Bereichen?
☐ Gestaltung sozialer Beziehungen
☐ Alltagsstrukturierung
☐ Freizeitgestaltung
☐ Schriftverkehr
☐ Kontakte mit Ämtern
☐ Psychosoziale Situation
☐ Sonstiges:

Zusätzliche Erklärungen

- Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit aller gemachten Angaben.
- Ich/Wir wurde/n in den letzten fünf Jahren weder wegen Mietrückstandes noch wegen Hausstreitigkeiten verurteilt und habe/n keine „Eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse" abgegeben sowie keine Privatinsolvenz beantragt.
- Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass – ausschließlich zur internen, verwaltungsmäßigen Bearbeitung - die personenbezogenen Daten dieses Antrags ausgewertet und gespeichert werden können (Warteliste).

Datum _____Unterschrift_____

Einwilligung Datenschutz gem. § 28 (1) S. 1 Nr. 1 BDSG bzw. Art. 6 (1) b EU DS-GVO

Ich willige hiermit freiwillig ein, dass meine personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt sowie ggf. an Dritte weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Beantragung einer barrierefreien Mietwohnung mit Assistenzangeboten für Menschen mit Handicap und Abwicklung eines späteren Miet-/ Betreuungsvertragsverhältnisses

Für die Aufbewahrungs- und Löschfristen gelten die gesetzlichen Vorgaben. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundes-datenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (EU DS-GVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass diese Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen kann, gemäß Art. 7 EU DS-GVO. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Ring Freiburg e. V. gelöscht.

Meine Widerrufserklärung richte ich an:
Ring Freiburg e. V., Meckelhof 1, 79110 Freiburg

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

Abschließender Hinweis: Dieser Antrag gilt für zwei Jahre. Sollte nach dieser Zeit noch Interesse an einem Wohnangebot beim Ring Freiburg e.V. bestehen, bitten wir Sie einen Folgeantrag einzureichen, da der alte Antrag ansonsten erlischt. Im Folgeantrag brauchen Sie nur die Felder auszufüllen, bei denen sich gegenüber dem Erstantrag Veränderungen ergeben haben.