Volkssolidarität Dresden gGmbH
Altgorbitzer Ring 58
01169 Dresden
0351 5010148
vermietung@volkssoli-dresden.de

Antrag auf eine Wohnung im Seniorenwohnen

Interessent

Name:..... Vorname:.....

Strasse/Nr.:.....

PLZ, Ort: Geburtsdatum:.....

Telefon:..... Handy:.....

Interessent 2 (z.B. Ehepartner)

Name: Vorname:.....

Geburtsdatum:

Angehörige/ Bevollmächtigte/ Betreuer

Name: Vorname:.....

Strasse/Nr.:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:..... Handy:.....

In welchem Verhältnis stehen Sie zum Antragsteller? (Verwandtschaftsgrad, Betreuer o.ä.)

.....

Allgemeine Informationen

Einkommen:.....
(Wir bitten um Vorlage des aktuellen Renten-/ Einkommensnachweises)

Gewünschtes Objekt/ Stadtteil:.....

Sonstige Anforderungen an die Wohnung: (z.B. Balkon, Wohnungstyp, Etage ...)

Grund der Antragstellung/persönliche Situation

Vorliegende Behinderung:.....

Grad der Behinderung in %:

Sind sie Rollstuhlfahrer? ja nein

Pflegegrad:.....

Gewünschter Zeitpunkt des Umzuges:

Sonstige Bemerkungen:

Ich verpflichte mich bei Zustandekommen eines Mietvertrages auch den Betreuungsvertrag abzuschließen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Interessent/Bevollmächtigter