

Information & Selbstauskunft

BETREUTES WOHNEN

2 Zimmer-Wohnungen

3 Zimmer-Wohnungen

ADRESSE

Name

Vorname

Geburtsdatum

Konfession

Familienstand

Straße

PLZ/Wohnort

Falls Sie in Frankfurt wohnen, seit wann _____

KRANKHEITEN/BEHINDERUNGEN

HAUSSTAND & VERSICHERUNGEN

Benötigen Sie hauswirtschaftliche Hilfen?

Ja Nein

Benötigen Sie ambulante Pflege?

Ja Nein

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung

Ja Nein

Haben Sie eine Hausratversicherung

Ja Nein

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Name und Anschrift der Betreuerin oder des Betreuers:

Haben Sie Haustiere - wenn ja welche?

Ja Nein

Wie sind Sie auf den Wiesenhüttenstift aufmerksam geworden?

Datum

Unterschrift*