



für einen Wohnplatz in einem der Wohnangebote der Lebenshilfe Ostallgäu e. V.

Informationen zum zukünftigen Bewohner:

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Pflegestufe _____

Eltern, bzw. Angehörige

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Besteht gesetzliche Betreuung?

Wenn ja,

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Für welche Bereiche? _____

Gewünschte Wohnform:

Wohnheimunterbringung

(falls umfassende Hilfe nötig)

Ambulant Begleitetes Wohnen

(bei hohem Selbständigkeitsgrad)

Für meine/n Betreute/n beantrage ich die Aufnahme in eine Wohnform der Lebenshilfe Ostallgäu e. V.

Ort Datum Unterschrift