

# Anmeldewunsch Wohnen und Assistenz

Albertinenstraße 20 · 13086 Berlin  
Tel. 030 96 24 91 25 · Fax 030 96 24 91 28  
qm.wohnen@stephanus.org

**Stephanus gGmbH**  
Geschäftsbereich Wohnen und Assistenz  
Albertinenstraße 20  
13086 Berlin

## ANGABEN ZU IHRER PERSON:

Name\*

Vorname\*

Geburtsdatum\*

geboren in

Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Wohnort\*

## ANSPRECHPARTNER:

Name Ansprechpartner\*

Vorname Ansprechpartner\*

Straße Ansprechpartner\*

Hausnummer Ansprechpartner\*

PLZ Ansprechpartner\*

Wohnort Ansprechpartner\*

Telefonnummer Ansprechpartner\*

E-Mail-Adresse Ansprechpartner\*

Verhältnis zum Bewerber\*

- gesetzlicher Vertreter  
 Eltern  
 weiterer Angehöriger  
 Sonstiges

Wenn "Sonstiges"

Bitte alle mit \* markierten Felder ausfüllen.

# Anmeldewunsch Wohnen und Assistenz

Albertinenstraße 20 · 13086 Berlin  
Tel. 030 96 24 91 25 · Fax 030 96 24 91 28  
qm.wohnen@stephanus.org

## WELCHE WOHNFORM WÄRE FÜR SIE GEEIGNET?

Benötigen Sie Unterstützung in der Nacht?\*

- Ja  
 Nein

Muss die Wohnung bzw. das Wohnangebot barrierefrei sein?\*

- Ja  
 Nein

Sind sie?:\*

- geistig beeinträchtigt  
 körperlich beeinträchtigt  
 psychisch beeinträchtigt  
 abhängigkeitskrank  
 Weiteres

Wenn "Weiteres"

  
  

Suchen Sie einen Wohnplatz in ... ?\*

- Berlin  
 Ostprignitz-Ruppin  
 Märkisch-Oderland / Barnim  
 Uckermark  
 Potsdam

Bitte alle mit \* markierten Felder ausfüllen.

Bitte senden Sie das Formular per Post an die Geschäftsstelle Wohnen und Assistenz der Stephanus gGmbH. Sie erhalten dann eine Rückmeldung von uns. Sollten wir Ihnen keinen Platz anbieten können, werden Ihre Daten aus Gründen des Datenschutzes nach sechs Monaten gelöscht.

**Vielen Dank für Ihr Interesse!**