

# 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?

Bei Stephanus gibt es verschiedene Wohnangebote:\*

- Betreutes Einzelwohnen (Der Leistungsträger bewilligt Ihnen eine Anzahl an Fachleistungs-Stunden. Unsere Mitarbeiter\*innen kommen dann zu Ihnen nach Hause und unterstützen Sie.)
- Wohngemeinschaft (Sie wohnen mit anderen Personen zusammen in einer Wohn-Einheit. Unsere Mitarbeiter\*innen sind am Tag stundenweise für Sie vor Ort und unterstützen Sie. In der Nacht ist kein Mitarbeiter und keine Mitarbeiterin in der Wohngemeinschaft.)
- Besondere Wohnform (Sie wohnen bei uns mit anderen Personen in einer Wohngruppe. Unsere Mitarbeiter\*innen sind rund um die Uhr jeden Tag vor Ort und unterstützen Sie. Auch in der Nacht können Sie Unterstützung von unseren Mitarbeiter\*innen erhalten.)

Sind Sie?:\*

- geistig beeinträchtigt
- körperlich beeinträchtigt
- psychisch beeinträchtigt
- abhängigkeitskrank
- Weiteres (bitte eintragen)

Suchen Sie einen Wohnplatz in ... ?\*

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

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

- Ja
- Nein

Wenn "Weiteres" bitte hier eintragen (z. Bsp. Verhaltensauffälligkeiten, notwendige Mehrbedarfe, ect.).


Ihre Daten werden aus Gründen des Datenschutzes nach sechs Monaten gelöscht.

**Vielen Dank für Ihr Interesse!**

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!**