

Anmeldung Seniorenwohnungen ☐ Kleve ☐ Xanten



Persönliche Angaben	Name:		Vorname:	
	Geburtsname:		Geburtsdatum:	
	Geburtsort:		Straße / Hausnr.:	
	PLZ / Ort:		Telefon:	
	Erlerner Beruf:		Konfession:	
	Staatsangehörigkeit:		Familienstand:	

Gewünschter Zeitpunkt der Anmietung: _____

Wohnberechtigungsschein: ☐ vorhanden ☐ wird beantragt
 Schwerbehindertenausweis: ☐ liegt nicht vor ☐ vorhanden (siehe beigefügte Kopie)

Krankenkasse Pflegekasse	Pflegekasse/ Krankenkasse:		
	Pflegegrad:	(bitte Bescheid vorlegen)	
	Vers.-Nr.:		

Kontakt 1	Verhältnis:			
	Vorname/Name:			
	Adresse:			
	Telefon:		Mobil:	
	Email:			

Kontakt 2	Verhältnis:			
	Vorname/Name:			
	Adresse:			
	Telefon:		Mobil:	
	Email:			

Kontakt 3	Verhältnis:	
	Vorname/Name:	
	Adresse:	
	Telefon:	Mobil:
	Email:	

Betreuung / Vollmacht	Vorname/Name:	
	Adresse:	
	Telefon:	Mobil:
	Email:	

Besonderheiten:

Datum

Unterschrift