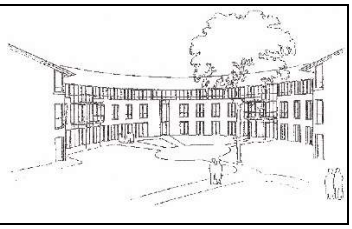
ANMELDUNG

für eine seniorengerechte Wohnung



Marienstift gGmbH – Seniorenzentrum
Recklinghäuser Straße 30 · 45739 Oer-Erkenschwick · Telefon 02368 / 98 52-0

Bitte füllen Sie die Felder möglichst vollständig aus. Die Angaben helfen uns, Ihre Wohnungswünsche bei der Vergabe einer geeigneten Wohnung zu berücksichtigen.

1 PERSÖNLICHE ANGABEN

Person 1	**Person 2**
Nachname *(ggfs. Geburtsname)*	Nachname *(ggfs. Geburtsname)*
Vorname	Vorname
Geburtsdatum und -ort	Geburtsdatum und -ort
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

2 ANSCHRIFT UND ERREICHBARKEIT

Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
Telefon	Mobiltelefon

3 KONTAKTPERSONEN

Personen, die wir bei Bedarf kontaktieren dürfen.

Name / Vorname	Beziehung / Verhältnis	Telefon

4 RECHTLICHE VERTRETUNG

Gesetzliche Betreuung besteht? Person 1: Ja ☐ Nein ☐ Person 2: Ja ☐ Nein ☐	Beim Amtsgericht
Generalvollmacht vorhanden? Person 1: Ja ☐ Nein ☐ Person 2: Ja ☐ Nein ☐	Beim Amtsgericht
Betreuer Name / Vorname Telefon	Anschrift

5 WOHNBERECHTIGUNGSSCHEIN

Liegt ein Wohnberechtigungsschein vor? *Wenn ja, bitte Kopie einfügen!*	Ja ☐ Nein ☐

6 WOHNUNGSWUNSCH / ANMERKUNGEN

Hier können Sie persönliche Wünsche und Anmerkungen zu Ihrer gewünschten Wohnung eintragen.

7 BEARBEITUNG DURCH DAS SENIORENZENTRUM

Hier bitte keine Eintragungen vornehmen!

Eingang der Anmeldung _____

Ort / Datum	Unterschrift Person 1 *ggfs. der gesetzl. Betreuung*	Unterschrift Person 2 *ggfs. der gesetzl. Betreuung*