

## Informationsbogen für die Warteliste

- Hilda-Heinemann-Haus
- Haus im Winkel
- Außenwohngruppe Am Brauhaus
- AUW
- Wohngemeinschaften

### Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber / WfbM: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Hobbies: \_\_\_\_\_

Aktuelle Wohnform:

- Elternhaus
- Besondere Wohnform
- Pflegefamilie
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Falls vorhanden:

Aktenzeichen des LVR bzw. LWL: \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Pflegekasse: \_\_\_\_\_

LT: \_\_\_\_\_

HBG: \_\_\_\_\_

oder FLS: \_\_\_\_\_

Schwerbehinderung: \_\_\_\_\_

Merkzeichen: \_\_\_\_\_

Bitte schildern Sie kurz, warum Sie eine Aufnahme wünschen

Angaben zum Hilfebedarf

Diagnosen:

---

---

---

---

---

Hilfsmittel:

Rollstuhl

Rollator

Lifter

Weitere Hilfsmittel:

---

---

---

---

---

Angabe zu Angehörigen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Verwandtschaft: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Verwandtschaft: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vom Amtsgericht bestellte Betreuer\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Aufgabenkreise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Interessent\*in bzw. Betreuer\*in