

Astor-Stiftung Walldorf Nußlocher Str. 45 69190 Walldorf



## Bewerbung um eine Wohnung in der Seniorenwohnanlage

## **HOPP-STIFT I**

Bewerber:	Ehegatte/Partner:
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
GebDatum:	GebDatum:
Anschrift:	Telefon:
Ich/Wir wünsche/n eine: Ein-Zimmerwohnung Zwei-Zi	immerwohnung
Bitte schildern Sie Ihre Beweggründe für die Bewerbung um eir	ne Wohnung:
(Für weitere Beg	ründung kann die Rückseite verwendet werden)
Leben nahe Verwandte (Kinder) in Walldorf?   Ja (Name, Ans	schrift u. Telefonnr. auf der Rückseite angeben) Nein
Sind Sie infolge einer Behinderung (körperlicher-, geistiger-, od	er seelischer Art) auf Hilfe angewiesen?
Wenn ja, bitte kurze Begründung:	
(Für weitere Reg	ründung kann die Rückseite verwendet werden)
Sind Sie im Besitz eines Schwerbehindertenausweises/Liegt ein	
Wenn ja, bitte Grad der M.d.E. und Merkmale, z.B. "G" oder "a	G" angeben: M.d.E.:v.H., Merkmal:
Verfügung Sie über Haus- oder Wohnungseigentum?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, wie soll dieses zukünftig verwendet werden, sollte Ihr	re Bewerbung erfolgt haben?
	sind. Mir/Uns ist bekannt, dass der Antrag längstens 10 Jahre in muss ein neuer Antrag gestellt werden. Weiter ist uns bekannt, iit dem Datum der letzten Ablehnung weitergeführt bzw. als
Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die oben angegebe Walldorf zum Zweck der Vergabe von Wohnraum im Hopp-Stift Person, deren Daten ich hier angegeben habe, von dieser Tatsa Meine Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit zurückgenor aber nicht mehr bei der Vergabe von Wohnungen berücksichtig	t I verarbeitet werden. Zudem sichere ich zu, dass jede weitere iche unterrichtet ist, und ihre Zustimmung dazu gegeben hat. mmen werden. Falls ich die Einwilligung zurücknehme, kann ich
69190 Walldorf, den (Unterscl	hrift/en)

lame, Ansch	nrift und Telefo	nnummer nal	ner Verwandte:			 	
Tochter	Sohn	☐ Enkel	<b></b>			 _	
Tochter	Sohn	☐ Enkel					
aum für we	eitere Bemerku	ıngen bzw. Be				 	
ohnungsar	ngebote:						
	ngebote: Whg. Nr.	Bemerku	ngen	Datum	Whg.	Bemerkungen	
	Whg.	Bemerku	ngen	Datum		Bemerkungen	
	Whg.	Bemerku	ngen	Datum		Bemerkungen	
	Whg.	Bemerku	ngen	Datum		Bemerkungen	
Vohnungsar Datum	Whg.	Bemerku	ngen	Datum		Bemerkungen	
	Whg.	Bemerku	ngen	Datum		Bemerkungen	