

Arbeiterwohlfahrt  
Bezirksverband Niederrhein e.V.  
Lützowstraße 32  
45141 Essen



**Bitte senden Sie  
Ihre Wohnungsbewerbung  
vollständig ausgefüllt  
an nebenstehende Adresse**

## WOHNUNGSBEWERBUNG

Hiermit bewerbe ich mich für eine Seniorenwohnung der AWO Bezirksverband Niederrhein e.V. in:

Düsseldorf	Hilden	Kamp- Lintfort	Langenfeld	Mönchengladbach
<input type="checkbox"/>				

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### MIETER/IN

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>		<b>Geburtsname</b>	
<b>aktuelle Postanschrift</b>				
<b>Straße / Hausnummer</b>		<b>Postleitzahl</b>	<b>Ort</b>	
<b>Telefon Festnetz</b>	<b>Mobiltelefon</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Einkommen monatlich</b>	<b>Einkommensart</b>			
_____ EURO	Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/>	Rente/Pension <input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld / -hilfe <input type="checkbox"/>	
<b>Eine Behinderung liegt vor</b>		<b>Pflegegrad</b>		
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____ %	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Pflegegrad _____	
<b>Hustier/e vorhanden</b>				
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Anzahl: ____ Welche? _____			

**Bitte Rückseite beachten!**

## MITBEWOHNER/IN / PARTNER/IN

Name		Vorname		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsname
Einkommen monatlich	Einkommensart (bitte ankreuzen)			
_____ EURO	Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/>	Rente/Pension <input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld / -hilfe <input type="checkbox"/>	
Eine Behinderung liegt vor		Pflegestufe		
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____ %	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Pflegestufe _____	

## NÄCHSTE/R ANGEHÖRIGE/R

Name		Vorname	
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon Festnetz	Mobiltelefon		E-Mail

## WEITERE/R ANGEHÖRIGE/R

Name		Vorname	
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon Festnetz	Mobiltelefon		E-Mail

<b>Grund für die Wohnungsbewerbung</b>
<b>Bemerkungen</b>

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der umseitigen und oben gemachten Angaben:

Ort	Datum	Unterschrift