

Bewerbungsbogen für das Betreute Wohnen der Stadtmission Nürnberg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Wohnform: Einzelwohnen Wohngemeinschaft

Wohnsituation: Eigene Wohnung Bei Angehörigen
Stationäre Wohnform

Familiäre Situation: ledig: verheiratet / NEL
Geschieden getrennt lebend

Kinder: ja nein

Haustiere: ja nein
Welches Tier: _____

Raucher: ja nein

Zeitliche Verfügbarkeit: vormittags nachmittags
Abends flexibel

Einkommensart: _____

Psychische Problematik / Diagnose: _____

Haben oder hatten Sie Probleme mit Alkohol oder anderen Suchtmitteln?

Nein Ja

Wenn ja, mit welchen? _____

In Welchen Bereichen sehen Sie Ihren Hilfebedarf?

- Soziale Beziehungen
- Wohnen / Ämter / Hauswirtschaft
- Arbeit / Beschäftigung
- Freizeit
- Umgang mit der Diagnose /
- Mit Auswirkungen der Diagnose

Welche Sozialen Kontakte haben Sie?

Welche Hobbies / Freizeitinteressen haben Sie?

Haben Sie eine*n gesetzlichen Betreuer*in? Nein Ja

Wenn „ja“, Anschrift und Telefonnummer:
