

Name: Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.: Geb.-Datum:

E-Mail:

Gewünschte Wohnform: Einzelwohnen Wohngemeinschaft*

Derzeitige Wohnsituation: Eigene Wohnung Bei Angehörigen
Stationäre Wohnform Sonstiges

Familiäre Situation: ledig verheiratet / Lebensgemeinschaft
geschieden getrennt lebend

Kinder: ja nein

Haustiere: ja nein
welches Tier

Raucher: ja nein

Einkommensart:

Diagnose / Psychische Problematik:

.....

.....

*) Bitte erläutern Sie kurz, Ihre Motivation in eine betreute WG zu ziehen und ob Sie bereits WG-Erfahrung haben

.....

.....

.....

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

Persönliche Ziele, die Sie mit Hilfe des Betreuten Wohnens erreichen möchten

.....
.....
.....

Welche Sozialen Kontakte haben Sie?

.....

Welche Hobbies / Freizeitinteressen haben Sie?

.....

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

Wenn „ja“, Anschrift und Telefonnummer:

.....

.....