



# Ich habe Interesse an Wohnen mit Assistenz in Parsberg

## 1. Kontaktdaten Leistungsberechtigte\*r

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Handy:

E-Mail:

## Anfrage für Wohnen mit Assistenz in Parsberg

Wunsch nach:

- Einzelzimmer in 4er Wohngemeinschaft  
- rollstuhlgerecht     ja     nein
- Einzel-Appartement  
- rollstuhlgerecht     ja     nein
- Doppel-Appartement
- Arbeitsplatz in Werkstatt für Menschen mit Behinderung
- Arbeitsplatz im Berufsbildungsbereich

Gewünschtes Einzugsdatum: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten gesetzlicher Betreuer\*in    kein gesetzliche\*r Betreuer\*in

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass Kontakt mit mir aufgenommen wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche\*r Betreuer\*in