

## Anmeldung zum Betreuten Wohnen

Anmeldedatum:	
Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Adresse:	
Telefon:	
Bevorzugte Wohnungsgrö	ße: kleine Wohnung 🗌 47 qm 🔲 50 qm große Wohnung 🔲 57 qm 🔲 64 qm
Angehörige/ bzw. Konta	<u>aktperson</u>
Angehörige/ bzw. Konta Name:	aktperson 
Name:	
Name: Vorname:	
Name: Vorname:	
Name: Vorname: Adresse:	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular zurück an:

Haus St. Hedwig Am Hedwigsheim 9 49479 Ibbenbüren

Tel. 05451/ 503 0 Fax: 05451/ 503 200

E-Mail: info@haus-st-hedwig.de