

Fragebogen für Interessent:innen

Datum

Anfrage für: (Mehrfachankreuzung ist möglich)

Förderstätte für Menschen mit Komplexer Behinderung

Förderstätte der Helfende Hände gGmbH

Bereich Wohnen für Menschen mit Komplexer Behinderung

Bereich Wohnen der Helfende Hände gGmbH

Für welchen Zeitpunkt ist eine Aufnahme in unsere Einrichtung gewünscht?

Förderstätte: sofort ab folgendem Datum:

Wohnen: sofort ab folgendem Datum:

Für Rückfragen stehen Ihnen gerne die jeweiligen Kolleg:innen im Fachdienst Förderstätte und Wohnen zur Verfügung.

Kontakt: Manuela Stamm (Fachdienst Förderstätte), Carolina Huber (Fachdienst Wohnen)

Reichenastr. 2
81243 München

Tel. 089/ 829281-0
Fax 089/ 829281-20

Email: aufnahmeanfragen.erwachsenenbereich@helfende-haende.org

Angaben zum/zur Interessent:in

Name	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Ggf. Wohneinrichtung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

Liegt eine gesetzliche Vertretung vor

Nein Ja Wird aktuell beantragt

Wenn „Ja“, bitte Kopie des Betreuerausweises beilegen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
Email	

Nein Ja Wird aktuell beantragt

Wenn „Ja“, bitte Kopie des Betreuerausweises beilegen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
Email	

Angaben zu sonstigen wichtigen Kontaktpersonen (die für die Aufnahmeanfrage wichtig sind)

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
Email	
Bezugsverhältnis	

Angaben zum Unterstützungsbedarf

Liegt eine Einstufung in eine Hilfsbedarfsgruppe vor?

- Ja, Hilfsbedarfsgruppe: 1 2 3 4 5
 Nicht bekannt/in Beantragung

Welche Einrichtungen haben Sie bisher besucht? (Bitte mit Jahresangaben)

Jahresangabe: von - bis	Einrichtung
bitte hier eintragen:	bitte hier eintragen:
bitte hier eintragen:	bitte hier eintragen:
bitte hier eintragen:	bitte hier eintragen:
bitte hier eintragen:	bitte hier eintragen:

Wichtige medizinische/pflegerische Angaben (z.B. Diagnosen, Assistenzbedarf)

bitte hier eintragen:

Wünsche und Erwartungen

Welche Interessen/Hobbys haben Sie?

bitte hier eintragen:

Was sind Ihre Lebensziele, für die eine Aufnahme bei der Helfende Hände gGmbH hilfreich wäre?

bitte hier eintragen:

Weitere wichtige Informationen für die Aufnahme:

bitte hier eintragen:

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen zusammen mit der Kopie des Betreuerausweises und einem Foto des Interessenten per Email oder Post an uns zu senden. Die Kontaktdaten können Sie dem von Ihnen angekreuzten Bereich auf der ersten Seite dieses Fragebogens entnehmen.

Nach Eingang der Unterlagen erhalten Sie von uns Rückmeldung, ob eine Aufnahme auf unsere Interessentenliste möglich ist.

Wichtiger Hinweis:

- Die Bestätigung des Eingangs ist keine verbindliche Zusage für einen Platz in der Förderstätte oder im Bereich Wohnen.



Helfende
Hände

Fragebogen für Interessent:innen
Erwachsenenbereich

Datenschutzverordnung:

www.helfende-haende.org/datenschutz

hiermit bestätige ich die Datenschutzverordnung gelesen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift_____