

Absichtserklärung zur Wohnraummietung

Mit dieser Absichtserklärung melde ich

Name

Straße

PLZ Ort

Telefonnummer

der Lebenshilfe Chemnitz e.V.

Anschrift Am Rathaus 2, 09111 Chemnitz

Fax 0371/281 40 99

Per Post oder Fax an die
Lebenshilfe, z.Hd. Frau
Burkhardt bzw. persönliche
Abgabe in der Geschäftsstelle,
oder per Email an:
verein@ov-lebenshilfe-
chemnitz.de

mein Interesse an folgender Wohnform an:

Zeilenhaus (Straßenbebauung)

Reihenhaus

Zeilenhaus	Reihenhaus
<input type="checkbox"/> Ambulant betreutes Wohnen	<input type="checkbox"/> Senioren-WG (EG)
<input type="checkbox"/> Mietwohnung für 1 Person	<input type="checkbox"/> Außenwohngruppe (OG)
<input type="checkbox"/> Mietwohnung für 2 Personen	<input type="checkbox"/> Mietwohnung für
	<input type="checkbox"/> 1 Person
	<input type="checkbox"/> 2 Personen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anmerkungen:

Betreuung nötig / erwünscht bzw Pflegedienst

Ich möchte einen persönlichen Beratungstermin in Anspruch nehmen

Datum:

Unterschrift: