Lebenshilfe
Heidelberg e.V.

Anmeldung zur Aufnahme in den Wohnverbund

Diese Anmeldung ist unverbindlich, es besteht dadurch kein Anspruch auf eine Aufnahme. Wir vergeben unsere Plätze nach Dringlichkeit und unter Berücksichtigung der Rahmenbedingungen.

Anmeldedatum:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Gewünschte Wohnform:

Persönliche Daten des Aufzunehmenden:

Name:

Vorname:

Nationalität:

Geb. am:

In:

Konfession:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Krankenkasse:

Pflegegrad:

Leistungsträger:

Grad der Behinderung:

Merkzeichen:

Tagesstruktur (WfbM, Schule, etc.):

Seit/bis:

Gesetzliche Vertretung/Betreuung:

Name:

Umfang:

Angehörige:

Name Mutter:

Vorname:

Geb. am:

Beruf:

Name Vater:

Vorname:

Geb. am:

Beruf:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Art und Umfang der Beeinträchtigung:

Diagnosen:

- ☐ Körperbehinderung
- ☐ Rollstuhlfahrer
- ☐ Psychische Erkrankung
- ☐ Autismus
- ☐ Sinnesbehinderung
- ☐ Störung der Nahrungsaufnahme
- ☐ Inkontinenz
- ☐ Epilepsie
- ☐ Chronische Erkrankung (Diabetes, Rheuma, Allergien)
- ☐ Stoffwechselerkrankung
- ☐ Sucht
- ☐ Mobilität und Verkehrssicherheit, Orientierung:

Assistenzbedarf:

Assistenzbedarf in der Nacht: ☐ **nein** ☐ **ja, und zwar:**

Mitglied Lebenshilfe Heidelberg:

☐ **ja**

☐ **nein**

Sonstiges: