

An die  
Lebenshilfe Schweinfurt  
Wohnheime  
Gorch-Fock-Straße 13  
97421 Schweinfurt

## Antrag auf Vormerkung für einen Wohnheimplatz

Hiermit beantrage ich einen Wohnplatz in einem **Wohnheim**

Hiermit beantrage ich einen Wohnplatz in einem **Wohnpflegeheim**

**für**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner:

### Gesetzlicher Vertreter:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Art der Behinderung:

sog. geistige Behinderung

Lernbehinderung

Rollstuhlfahrer/in

Körperbehinderung

Sehbehinderung

Hörbehinderung

psychische Erkrankung

Autismus

Epilepsie

Sonstiges:  \_\_\_\_\_

**Pflegegrad:**

kein  1  2  3  4  5

**Ist ein barrierefreier Wohnplatz erforderlich?**

Ja  Nein

**Derzeitige Tagesstruktur:**

Schule  WfbM  Förderstätte   
sonstige \_\_\_\_\_ keine

**Der Wohnplatz wird gewünscht in:**

Schweinfurt  Hammelburg  Fuchsstadt

**Der Wohnplatz wird benötigt ab voraussichtlich:** \_\_\_\_\_

- **Bitte beachten: Die Vormerkung kann max. einen Zeitraum innerhalb der nächsten 5 Jahre umfassen, ansonsten ist keine Vormerkung möglich.**

**Der Wohnplatz wird benötigt, weil:**

---



---



---



---

Ich bin damit einverstanden, dass die mitgeteilten Sozialdaten an den zuständigen Kostenträger zur Bedarfsanerkennung und Bedarfsermittlung weitergeleitet werden. Ebenso stimme ich der elektronischen Speicherung meiner/unserer Angaben durch die Lebenshilfe Schweinfurt zu und bin damit einverstanden, dass die Lebenshilfe Schweinfurt Daten und Informationen zum Antragsteller von der abgebenden Einrichtung erhalten darf. Weiter willige ich ein, dass meine/unsere Angaben zwischen verschiedenen Einrichtungen der Lebenshilfe Schweinfurt zu Informationszwecken ausgetauscht werden dürfen.

Mein Antrag verpflichtet mich nicht, einen von der Lebenshilfe Schweinfurt angebotenen Wohnplatz anzunehmen. Gleichzeitig besteht für mich durch diesen Antrag kein rechtsverbindlicher Anspruch auf einen Wohnplatz.

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Antragsteller:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift gesetzlicher Vertreter:** \_\_\_\_\_