|  |
| --- |
| **Platzanfrage Wohnen** |
| Wohnen | [ ]  Standort Aarau | [ ]  Standort Brugg  |
| Wohnform | [ ]  Wohnhaus | [ ]  Wohnung | [ ]  Ambulant |
| **Angaben zur Person** |
| Name / Vorname |       | Geschlecht [ ]  m [ ]  w |
| Geburtsdatum |       | Zivilstand       |
| Jetziger Aufenthaltsort |       |
| Festnetz-Telefonnummer u/o |       | Natel-Nr |       |
| E-Mail-Adresse |       |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz |       | IV Rente [ ]  ja [ ]  nein |
| AHV-Nr. (756…) |       | IV angemeldet [ ]  ja [ ]  nein |
| **Beistandschaftliche Situation** |
| [ ]  Beistand | [ ]  Eltern | [ ]  Sonstige: |
| Name / Vorname |       |
| Strasse |       |
| Postleitzahl / Ort |       |  |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |
| **Anmeldung erfolgt durch** |
| Name / Vorname / Institution |       |
| Strasse |       |
| Postleitzahl / Ort |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |
| Datum der Anmeldung |       |
| **Beeinträchtigung** |
| [ ]  Psych. Beeinträchtigung: |       |
| [ ]  Kognitive Beeinträchtigung: |       |
| [ ]  Mobilitätseinschränkung: |       |
| **Weitere Angaben** |
| Gewünschtes Eintrittsdatum |       |
| Bemerkungen |       |
| Ort, Datum: |       |
| Unterschrift: |
| **Kontakt:** |       |
| **Anmeldung ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und einsenden an:**Per Post: Heimgärten Aargau, Konradstrasse 11, 5000 AarauPer E-Mail: monika.pellegrini@heimgaerten.ch |