

# Gemeinde Waltenhofen

Landkreis Oberallgäu



## Selbstauskunft – Betreutes Wohnen Seniorenzentrum „St. Martin“

### 1. Interessent

### 2. Interessent

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ u. Ort:	PLZ u. Ort:
Tel. privat:	Tel. privat:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Möglicher Einzugstermin:	
Einkommen (netto):	Einkommen (netto):

### Ich/wir möchte(n) ein(e):

- Apartment ca. 34 qm
- 1-Bett-Wohnung ca. 46 qm
- 2-Bett-Wohnung ca. 53 qm
- Tiefgaragenstellplatz

### Gründe für den Wohnungswechsel:

---

---

---

### körperliche bzw. gesundheitliche Beeinträchtigungen

---

---

**Hinweis:**

Als Mietsicherheitsleistung ist eine Kautionsleistung i. H. von drei Kaltmieten zu bezahlen.

Es ist verpflichtend einen Betreuungsvertrag mit dem AllgäuStift anzuschließen.

Ich/wir versichere/n, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und ich/wir in der Lage bin/sind, allen mietvertraglichen Zahlungsverpflichtungen nachzukommen. Alle Angaben sind freiwillig.

Bitte beachten Sie auch die Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO am Ende dieses Bogens.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1. Interessent

\_\_\_\_\_  
2. Interessent

=====

**WIRD VON DER GEMEINDE WALTENHOFEN AUSGEFÜLLT**

**angebotene Wohnungen**

	Straße	Whg.-Nr.	Ablehnung/Grund	Zusage
1				
2				
3				

**anzumietende Wohnung**

Whg. Nr.: \_\_\_\_\_

Grundmiete: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Nebekosten: \_\_\_\_\_

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

Heizkosten: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

**Gesamt:** \_\_\_\_\_

=====