

## Ich suche einen Wohnplatz:

Ab sofort       Ab: \_\_\_\_\_

Name	
Geburtsdatum	
Straße/ Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handy	
E-Mail-Adresse	
Geburtsort	

Ich wohne zurzeit	<input type="checkbox"/> Alleine
	<input type="checkbox"/> In einer Einrichtung
	<input type="checkbox"/> Bei meiner Familie (Eltern/Bruder/Schwester...)
Tagsüber bin ich	<input type="checkbox"/> In einer Werkstatt
	<input type="checkbox"/> In einer Förderstätte
	<input type="checkbox"/> In einer TENE (Tagesstruktur)
	<input type="checkbox"/> In der Schule
	<input type="checkbox"/> Zu Hause
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

### Meine gesetzliche Betreuung:

Ich habe **keine** gesetzliche Betreuung

Meine gesetzliche Betreuung ist:

Name	
Geburtsdatum	
Straße/ Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handy	
E-Mail-Adresse	
Umfang der Betreuung	
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltsbestimmung
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsfürsorge
<input type="checkbox"/>	Vermögensangelegenheiten
<input type="checkbox"/>	Weitere Aufgabenkreise: _____
<input type="checkbox"/>	Ja, es besteht ein Einwilligungsvorbehalt

### Meine Eltern/Geschwister:

- Ich habe keine Eltern mehr
- Ich habe keine Geschwister
- Ich möchte dazu keine Angaben machen

### Meine Eltern/Geschwister:

Name	
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Schwester/Bruder
Straße/ Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	

Name	
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Schwester/Bruder
Straße/ Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	

### Angaben über mich:

Diagnose der <b>Behinderung</b> und Erkrankungen	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Grad der Behinderung %	_____ %
Merkzeichen	<input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> aG, <input type="checkbox"/> H, <input type="checkbox"/> BI, <input type="checkbox"/> GI, <input type="checkbox"/> B
Pflegegrad	
Ich bin Rollstuhlfahrer*in	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

**Ich brauche Hilfe:**

Bei der Körperpflege Beispiel: Duschen, Zähne putzen	<input type="checkbox"/> das mache ich alleine <input type="checkbox"/> ich brauche teilweise Hilfe <input type="checkbox"/> ich brauche Hilfe bei allem
Beim An- und Ausziehen	<input type="checkbox"/> das mache ich alleine <input type="checkbox"/> ich brauche teilweise Hilfe <input type="checkbox"/> ich brauche Hilfe bei allem
Beim Toilettengang	<input type="checkbox"/> das mache ich alleine <input type="checkbox"/> ich brauche teilweise Hilfe <input type="checkbox"/> ich brauche Hilfe bei allem
Beim Essen und Trinken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Bei der Verständigung/Sprache	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Beim Umgang mit Geld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Bei der Einnahme von Medikamenten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Ich brauche auch nachts Hilfe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

**Was ist sonst noch wichtig:**


### Was wünsche ich mir?


### Ich könnte mir auch vorstellen, in einem Doppelzimmer zu wohnen:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

### An diesen Orten würde ich gerne leben:

<input type="checkbox"/> Haus Sternschnuppe	Paul-Heinrich-Weg 10	84034 Landshut-Münchnerau
<input type="checkbox"/> Haus Sonnenblume	Händelstraße 2	84034 Landshut
<input type="checkbox"/> Haus Farbenspiel*	Von-Zabuesnig-Straße 10	84034 Landshut-Münchnerau
<input type="checkbox"/> Haus Regenbogen*	Jürgen-Schumann-Straße 16	84034 Landshut-West
<input type="checkbox"/> Haus Bergstadt	Straubinger Straße 39	94405 Landau a.d. Isar
<input type="checkbox"/> Haus Kunterbunt	Goethestraße 2	84130 Dingolfing
<input type="checkbox"/> Wohnanlage Isarstrand	Bahnhofstraße 6	84130 Dingolfing
<input type="checkbox"/> Haus Lebensfreude	Alfons-Simonius-Straße 2	93309 Kelheim
<input type="checkbox"/> Haus Löwenzahn	Nürnberger Straße 24	93346 Ihrlerstein
<input type="checkbox"/> Haus Theobald Park	St. Theobald 1	84144 Geisenhausen
<input type="checkbox"/> Haus Holledau	Ingolstädter Straße 1b	84048 Mainburg
<input type="checkbox"/> Haus Sonnenschein	Georg-Pöschl-Straße 8	84056 Rottenburg a.d. Laaber

\*Gemeinschaftliches Wohnen für Menschen mit schweremehrfacher Behinderung

Die in diesem Formular abgefragten Daten werden durch die Haus der Lebenshilfe GmbH ausschließlich zur Begründung und Durchführung des Wohn- und Betreuungsverhältnisses gemäß den Bestimmungen des

Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt (§ 28 Abs. 1 Ziff. 1 BDSG).

Bei den mit (\*) gekennzeichneten Angaben handelt es sich um besondere personenbezogene Daten, deren Erhebung, Verarbeitung und Nutzung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einer gesonderten Einwilligung bedarf (§ 4 BDSG). Die folgenden abgedruckte Einwilligungserklärung gemäß § 4 BDSG ist Bestandteil des Formulars.

Hiermit willige ich ein, dass die Haus Lebenshilfe GmbH meine in dem Formular auf Seite 1 mit (\*) gekennzeichneten besonderen personenbezogenen Daten gemäß § 3 Abs. 9 BDSG zum Zweck der Begründung und Durchführung des Wohn- und Betreuungsvertrags erhebt, verarbeitet und nutzt.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per Email widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an unten genannte Adresse.

**Eine Aufnahme in die Interessenliste bedeutet KEINE verbindliche Zusage für einen späteren Platz im Gemeinschaftlichen Wohnen!**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Interessent\*in

---

Unterschrift rechtliche\*r Betreuer\*in

Bitte den Interessenantrag per E-Mail oder per Post an folgende Adresse  
zurückschicken:

**Haus der Lebenshilfe GmbH**  
**Fachdienst Wohnen**  
**Brauneckweg 8**  
**84034 Landshut**

E-Mail: [info@lh-wohnen.de](mailto:info@lh-wohnen.de)

Telefonnummer: 0871/974059-30