

# Antrag für eine Wohnung im "Betreuten Wohnen"

beim DRK Kreisverband Chemnitzer Umland e.V.

09249 Taura, Mittweidaer Straße 29

## Antragsteller

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße, Haus- Nr. \_\_\_\_\_

telefonisch zu erreichen unter: \_\_\_\_\_

## Wohnungswunsch

Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4	Wohnung 5	Wohnung 6
EG	EG	EG	1. OG	1. OG	1. OG
60,25 m <sup>2</sup>	35,83 m <sup>2</sup>	46,38 m <sup>2</sup>	60,25 m <sup>2</sup>	35,83 m <sup>2</sup>	38,51 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bitte hier ankreuzen!

Terminwunsch:

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller: