**Bewerberbogen 1**

**für Interessenten am Wohnprojekt Luthe**

**Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem inklusiven Wohnprojekt in**

**Wunstorf-Luthe. Um Sie besser kennenlernen zu können, füllen Sie bitte diesen Fragebogen aus.**

**Für den Bewerbungsverlauf werden Ihre Daten anonymisiert.**

**Bitte beachten Sie, dass Personen, die drogenabhängig sind**

**oder anhaltende Selbst- und/oder Fremdgefährdung aufweisen, im Bewerbungsverfahren nicht berücksichtigt werden können.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Persönliche Angaben** | | | |
|  | | | |
|  | Vorname: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nachname: |  |  |
|  | | | |
|  | Straße: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | PLZ, Ort: |  |  |
|  | | | |
|  | Telefon: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | E-Mail: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wie wohnen Sie zurzeit: | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wie alt sind Sie? | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | < 25 Jahre | 25-40 Jahre | | 40-65 Jahre | > 65 Jahre |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Haben Sie ein Haustier? | | | | |
|  | | | | |
|  |  | Ja | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | Nein | |  |
|  | Falls ja, welches? | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Welche Wohnung interessiert Sie?**   **(auch Mehrfachnennungen)** | | | |
|  | | | | |
|  |  | freie Wohnung (freier Wohnungsmarkt) |  | |
|  |  | geförderte Wohnung  (für Personen mit einer geistigen/psychischen Beeinträchtigung) |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | |  |  | Erdgeschoss |  | Obergeschoss |  | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | L:\Innovationsmanagement\Schuemann\Wohnprojekte\Projekt Hauptstrasse\Rollstuhl.png | | | | | | | | |  |  | 31 qm² |  | 39 qm² |  | 47 qm² |  | |  |  |  | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Möchten Sie alleine oder mit einer anderen Person einziehen? | | | | |
|  | | | | |
|  |  | Alleine | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | mit |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Nachbarschaftliches Wohnen in Luthe?** |

|  |
| --- |
| * 1. Warum möchten Sie in das Wohnprojekt Luthe ziehen? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Was ist für Sie wichtig am nachbarschaftlichen Wohnen? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Beeinträchtigungen oder Behinderungen** | | | | |
|  | | | | |
| Liegt eine Beeinträchtigung/Behinderung vor? | | |
|  | | |
|  |  |  | |
|  |  | geistig | |
|  |  |  | |
|  |  | seelisch | |
|  |  |  | |
|  |  | körperlich | |
|  |  |  | |
|  |  | keine | |
|  |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Fähigkeiten und Unterstützungsbedarf** |

|  |
| --- |
| * 1. Das kann ich gut. Das könnte meine Stärke für   nachbarschaftliches Wohnen sein: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Hierfür brauche ich Unterstützung: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Weitere Fragen oder Wünsche** |

|  |
| --- |
| Haben Sie noch Fragen oder Anmerkungen? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Vielen Dank fürs Ausfüllen des Bewerbungsbogens.**

**Bis Ende Juni werden wir uns alle eingehenden Bewerbungen anschauen. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir am Ende nicht alle Bewerbungen berücksichtigen können.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bewerbungsschluss:** | **31.05.2025** |  |
|  | **Datum** |  |

**Später eingehende Bewerbungen werden nachrangig bearbeitet und**

**kommen auf eine Warteliste.**

**Bitte senden Sie den Bewerbungsbogen an:**

Lebenshilfe Seelze e.V.

Kathrin Schümann

Herbert-Burger-Platz 1

30926 Seelze

**E-Mail:** [Kathrin.Schuemann@Lebenshilfe-Seelze.de](mailto:Kathrin.Schuemann@Lebenshilfe-Seelze.de)

Die Informationen zur Datenspeicherung sind Bestandteil des Bewerbungs- verfahrens.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | Ort, Datum: |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  |  |  |  |
|  |  | Unterschrift Miet-Interessent |  |