



**Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand beschreiben?**

- sehr gut       gut       schlecht       sehr schlecht

**Beziehen Sie derzeit Pflegegeld?**

- Ja      Stufe: .....      Befristet bis: .....
- Nein

**Wenn Sie Hilfe benötigten, sei es durch längere Krankheit oder sonstige Umstände, von wem sind Sie bisher unterstützt worden?**

.....

**Gibt es für Sie eine besondere Situation die für das Übersiedeln in eine betreubare Wohnung sprechen?**

.....  
.....  
.....

**Sonstige Mitteilungen:**

.....  
.....  
.....

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäßen Angaben und bin mir dessen bewusst, dass eine betreubare Wohnung nicht den Betreuungsstandard eines Pflegeheimes gleichgestellt ist.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift