

## Unverbindliche Vormerkung für eine barrierefreie Seniorenwohnung

### 1. Person

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

Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### 2. Person

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

Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Ich interessiere mich besonders für die Wohnlage (mehrere Objekte möglich):**

**Hiltrup**

Hoffmann-von-Fallersleben-Weg 53 + 55

Hoffmann-von-Fallersleben-Weg 30 + 32

An der Alten Kirche 5 (Marienheim)

**Gewünschte Wohnungsgröße:** \_\_\_\_\_ **Max. Warmmiete:** \_\_\_\_\_

**Warum möchten Sie in eine barrierefreie Wohnung ziehen?**

---

---

---

Ihre personenbezogenen Daten und ggf. die Daten Ihrer Angehörigen / Betreuer, die Sie uns freiwillig zur Verfügung stellen, werden vom Altenhilfe-Zentrum St. Clemens und der Meyer-Suhrheinrich-Stiftung zum Zwecke der Anmeldung für die Aufnahme in eine Warteliste für eine freiwerdende barrierefreie Seniorenwohnung verarbeitet.

Ihre Daten werden ausschließlich intern von uns und von der Meyer-Suhrheinrich-Stiftung bis zum Widerruf Ihrerseits, schriftlich (Mail, Brief), telefonisch oder mündlich, 10 Jahre aufbewahrt. Nach dieser Frist werden die Daten gelöscht.

**Ansprechpartnerin**

Svenja Lück

Tel. 0 25 01 / 44 80 – 14

Mail [service@altenhilfe-zentrum.de](mailto:service@altenhilfe-zentrum.de)

Internet [www.altenhilfe-zentrum.de](http://www.altenhilfe-zentrum.de)