



**HAUS DER PARITÄT**  
miteinander füreinander wohnen

## Bewerberbogen | betreutes Servicewohnen

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

Geschlecht:  m  w  d Alter: \_\_\_\_\_ Jahre

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Das erhoffe ich mir vom betreuten Servicewohnen | das sind meine Bedarfe:

---

---

---

---

Ich habe einen Pflegegrad:  nein  ja und zwar Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Ich habe einen Wohnberechtigungsschein:  ja  nein

Ich habe Interesse an:  1 Zimmer-  2 Zimmerwohnung

Anzahl der Personen:  1 Person  2 Personen  Anzahl Personen\_\_\_\_\_

Haustier:  nein  ja, es ist \_\_\_\_\_

Ich benötige unbedingt einen Parkplatz:  ja  nein

Einzugswunsch:  12/2025  01/2026  02/2026

### Kontakt:

PSD gGmbH | Happelstr. 17a | 74074 Heilbronn | 07131 99 123 15 | kontakt@hdp-hn.de