

Absender:

An das Bezirksamt

Anmeldung einer Wohngemeinschaft

Durchführung des Hamburgischen Wohn- und Betreuungsqualitätsgesetzes (HmbWBG)

Mitteilung gem. § 10 Abs. 1 HmbWBG

Wir melden hiermit gem. § 10 HmbWBG die Gründung einer Wohngemeinschaft an.

Die Wohnung wird voraussichtlich bezogen am: _____

Gründer der Wohngemeinschaft:

Name/Vorname:
Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Ansprechpartner für die Wohngemeinschaft:

Name/Vorname:
Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Name und Standort der Wohngemeinschaft:

Name/Vorname:
Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Vermieter

Name/Vorname:
Straße/Haus-Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Dienstleister:

Dienstleister steht noch nicht fest
Die Wohngemeinschaft verfügt über _____ Zimmer / Appartements

Zielgruppe:

- Menschen mit dementieller Erkrankung
- Menschen mit geistiger Behinderung
- Menschen mit psychischen Erkrankungen
- beatmungspflichtige Menschen

Sonstige: _____

In der Anlage übersenden Sie bitte eine Kopie des Grundrisses der Wohnung.

Das Muster eines individuellen Mietvertrages

ist beigefügt
wird bis zum _____ nachgereicht

(Datum/Ort)

(Unterschrift der Gründungsmitglieder)