

## Aufnahmeanfrage

Name: \_\_\_\_\_

Ich habe eine Aufnahmeanfrage für den Bereich:

- betreutes Wohnen in einer besonderen Wohnform/stationär betreutes Wohnen
- betreutes Wohnen im eigenen Wohnraum (ABW)
- in Wohnraum des Hilfsverein (ABW)
- betreutes Wohnen Sucht (ABW Sucht)
- Arbeit/Beschäftigung

Bitte nehmen Sie mir Kontakt auf:

schriftlich: Anschrift: \_\_\_\_\_

per Mail: \_\_\_\_\_

per Telefon: \_\_\_\_\_

zu folgenden Zeiten bin ich am besten erreichbar: \_\_\_\_\_

Sonstiges/Anmerkung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie Ihre Anfrage per Mail, per Fax oder auf dem Postweg an:

Hilfsverein für seelische Gesundheit e.V. - Luisenstr. 9, 78464 Konstanz - [info@hilfsverein-konstanz.de](mailto:info@hilfsverein-konstanz.de)

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die jeweiligen Kollegen:

Fr. Pillat (Heimleitung)

Tel.: 0151/56043912

Fax: 07773/938289-9

[g.pillat@hilfsverein-konstanz.de](mailto:g.pillat@hilfsverein-konstanz.de)

Fr. Geißler (Koordination ABW)

Tel.: 07773/938289-5

Fax: 07773/9382899

[e.geissler@hilfsverein-konstanz.de](mailto:e.geissler@hilfsverein-konstanz.de)

Fr. Aichele-Reich (Koordination ABW Sucht)

Tel.: 07732/8239568

Fax: 07732/8236380

[j.aichele-reich@hilfsverein-konstanz.de](mailto:j.aichele-reich@hilfsverein-konstanz.de)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Bewerbungsverfahren erforderlich sind.

**Ihre Anfrage ist völlig unverbindlich und wird absolut vertraulich behandelt.**