

## Aufnahmeanfrage

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

Ich habe eine Aufnahmeanfrage für den Bereich:

- fachliche Assistenzleistungen in einer besonderen Wohnform
- fachliche Assistenzleistungen im eigenen Wohnraum
- fachliche Assistenzleistungen im Wohnraum des Hilfsverein
- fachliche Assistenzleistungen Sucht
- Arbeit/Beschäftigung

Bitte nehmen Sie mit 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 (Leitung)  
Koordination besondere Wohnform  
Tel.: 0151/56043912  
Fax: 07773/938289-9  
[g.pillat@hilfsverein-konstanz.de](mailto:g.pillat@hilfsverein-konstanz.de)

Fr. Geißler  
Koordination fachliche Assistenzleistungen  
Tel.: 0162/7459061  
Fax: 07773/9382899  
[e.geissler@hilfsverein-konstanz.de](mailto:e.geissler@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.**