

Interessent*innenbogen

Ambulant Begleitetes Wohnen



Sehr geehrte Damen und Herren,
 wir bedanken uns für Ihr Interesse am **Ambulant Begleiteten Wohnen für Menschen mit einer geistigen oder körperlichen Beeinträchtigung.**

Um einen ersten Eindruck von Ihnen, Ihrem Bedarf und Ihren Wünschen zu erhalten, bitten wir Sie diesen Interessentenbogen möglichst vollständig auszufüllen. Dies dient auch als Grundlage für erste persönliche Gespräche und hilft uns mit Ihnen gemeinsam an einer Hilfeplanung zu arbeiten.

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift: Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

Persönliche Angaben Partner/in (ausfüllen, wenn gemeinsame Wohnung gewünscht ist)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Anschrift: Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

Angaben zur gewünschten Wohnform (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Mietwohnung für Alleinstehende		
<input type="checkbox"/> Zimmer in Wohngemeinschaft		
<input type="checkbox"/> Mietwohnung für Paare		
<input type="checkbox"/> es besteht bereits ein geeigneter Wohnraum		
Barrierefreie Wohnung?		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nein

Angaben zur jetzigen Wohnung	
Aktuelle Wohnsituation	
Größe / Zimmeranzahl	
Mietkosten und Nebenkosten	
Ende des Mietvertrags (nur bei bereits erfolgter Kündigung)	
Haben oder hatten Sie Mietrückstände?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Halten Sie ein Haustier	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche/s?	
Grund für den Wohnungswechsel	

Rechtliche Betreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name und Anschrift rechtl. Betreuer*in	
Telefon / Mobil rechtl. Betreuer*in	
E-Mail rechtl. Betreuer*in	

Art der Beeinträchtigung	
kognitive Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?	
Körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?	
psychische / seelische Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?	
Liegt eine Suchterkrankung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?	
Ärztliche Diagnose	
Grad der Behinderung	
Pflegegrad	

Hilfsmittel (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Rollstuhl
<input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl	<input type="checkbox"/> Pflegebett
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Pflegedienst (wenn bereits vorhanden)	
Name und Anschrift des Pflegedienstes	
Erbrachte Leistungen	

Unterstützungsbedarf in folgenden Bereichen (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Gestalten sozialer Beziehungen	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr
<input type="checkbox"/> Haushaltsführung (Kochen, Putzen....)	<input type="checkbox"/> Arztbesuche
<input type="checkbox"/> Alltagsstrukturierung	<input type="checkbox"/> Behördenangelegenheiten
<input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung	<input type="checkbox"/> Psychosoziale Situation
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Bisherige Eingliederungshilfe-Leistungen	
Sozialpäd. Begleitung im Rahmen des Ambulant Betreuten Wohnens	
Wenn ja: Wird erbracht von?	
Sonstige Leistungen der Eingliederungshilfe?	

Weitere Informationen – ggf. auch auf einem separatem Blatt ergänzbar

Zusätzliche Erklärungen

- Mit dem Absenden dieses Interessentenbogens, versichere ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben.
- Mit dem Absenden dieses Interessentenbogens, erkläre ich mich mit der Datenschutzerklärung im Anhang einverstanden.

Datum _____

Unterschrift _____

Arbeitskreis Behinderte an der Christuskirche
Ambulant Begleitetes Wohnen
Maienstraße 2
79102 Freiburg
abw.freiburg@diakonie.ekiba.de
0761 70438620

Stand: 11-2025



Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich,

Name, Vorname, Geburtsdatum

bin einverstanden, dass Daten, die das Ambulant Betreute Wohnen betreffen in der folgenden Art und Weise verarbeitet werden:

Verarbeitung durch:

Diakonisches Werk Freiburg
Arbeitskreis Behinderte an der Christuskirche
Ambulant Begleitetes Wohnen
Maienstraße 2
79102 Freiburg

Die Einwilligung ist freiwillig.

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten nur für die Begleitung speichern und benutzen.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen mit Wirkung für die Zukunft. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. rechtl. Vertreter)

Datenschutzerklärung

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung.

Wenn Sie uns einen Interessentenbogen zukommen lassen, werden Ihre Angaben aus dem Anfrageformular inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter.

Die Verarbeitung der in den Interessentenbogen eingegebenen Daten erfolgt somit ausschließlich auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitungsvorgänge bleibt vom Widerruf unberührt.

Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Die von Ihnen im Interessentenbogen eingegebenen Daten verbleiben bei uns, bis Sie uns zur Löschung auffordern, Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt (z.B. nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Anfrage). Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben unberührt.

Sie haben das Recht, Daten, die wir auf Grundlage Ihrer Einwilligung oder in Erfüllung eines Vertrags automatisiert verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit unter der angegebenen Adresse an uns wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Die verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung

Diakonisches Werk Freiburg
Haus der evangelischen Kirche
Schnewlinstr. 2
79098 Freiburg
Geschäftsführerin: Angelika Hägele

Telefon: 0761 205741-200
E-Mail: freiburg@diakonie.ekiba.de

Gesetzlich vorgeschriebener Datenschutzbeauftragter in unserem Unternehmen

Alfred Buschmann
Diakonisches Werk Freiburg
Haus der evangelischen Kirche
Schnewlinstr. 2
79098 Freiburg

Telefon: 0761 205741-200
E-Mail: datenschutz.freiburg@diakonie.ekiba.de

Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist die natürliche oder juristische Person, die allein oder gemeinsam mit anderen über die Zwecke und Mittel der Verarbeitung von personenbezogenen Daten (z.B. Namen, E-Mail-Adressen o. Ä.) entscheidet.