

BEW-Bewerbung_ Aufnahme_LL.docx

Version: 12.11.2025

Seite 1 von 5

Bewerbung für Unterstützung im Betreuten Einzel-Wohnen

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Angebot.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst genau.

Wir können Sie gern dabei unterstützen.

Ihre Angaben und Daten behandeln wir vertraulich.

Im Betreuten Einzel-Wohnen begleiten wir Menschen mit Lern-Schwierigkeiten.

Wenn Sie unsere Unterstützung möchten,

brauchen Sie eine Bestätigung vom Sozial-Amt.

Sie müssen Anspruch auf Eingliederungs-Hilfe nach § 78 SGB IX haben.

Fragen Sie bei Ihrem Amt nach, ob Sie zum Personen-Kreis gehören.

Ich bewerbe mich für Unterstützung im Betr	euten Einzel-Wohnen:
Kreuzen Sie bitte an, in welchem Bezirk Sie wol	nnen.
in Pankow in Treptow-Köpenick	in Mitte
in Lichtenberg in Reinickendorf ir	n Charlottenburg-Wilmersdorf
🗌 in Tempelhof-Schöneberg 🔲 in Spandau	in Friedrichshain-Kreuzberg
in Neukölln in Steglitz-Zehlendorf	in Spandau
wohnungslos	



BEW-Bewerbung_ Aufnahme_LL.docx

Version: 12.11.2025

Seite 2 von 5

Warum möchten Sie Unterstützung durch Betreutes Einzelwohnen?		
Schreiben Sie bitte kurz Ihre Gründe auf.		
Ab wann möchten Sie mö	chten Sie die Unterstützung?	
Ich benötige die Unterstüt	zung ab	oder
spätestens bis zum		
1. Angaben zu Ihrer Perse	on	
Name		
Geburts-Datum		
Adresse		
Telefon		
E-Mail		



BEW-Bewerbung_ Aufnahme_LL.docx

Version: 12.11.2025

Seite 3 von 5

2. Wie leben Sie jetzt?				
Beschreiben Sie bitte kurz,	wie Sie gerade wohnen und leben.			
eigene Wohnung	bei Familie 🔲 bei Freunden			
in einer Einrichtung	wohnungslos Sonstiges:			
3. Wer unterstützt Sie jetzt?				
Wen können wir bei	Name:			
Fragen ansprechen?				
Wie erreichen wir	Adresse:			
Ihre Ansprech-Person?				
	Telefon:			
	Fax:			
	E-Mail:			
4. Haben Sie eine Rechtliche Betreuung?				
☐ ja ☐ nein				
Wenn Sie eine Rechtliche B	etreuung haben,			
beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:				
Wer ist Ihre	Name			
Rechtliche Betreuung?				
Wie erreichen wir Ihre	Telefon:			
Rechtliche Betreuung?	Fax:			
	E-Mail:			



BEW-Bewe	erbung_
Aufnahme_	LL.docx

Version: 12.11.2025

Seite 4 von 5

5. Weitere Angaben zu Ihrer Person

Ihre Angaben sind freiwillig.

Wir können damit Ihren Bedarf an Unterstützung besser einschätzen.

Haben Sie schwere				
Erkrankungen?				
Schreiben Sie bitte kurz				
Ihre Diagnosen dazu auf.				
Grad der Behinderung				
(GdB)				
Welchen Schul-Abschluss				
haben Sie?				
Arbeiten Sie?	☐ ja ☐ nein			
Welches Einkommen				
haben Sie?				
7. Haben Sie beim zuständigen Amt schon einen Antrag auf Unterstützung gestellt?				
☐ ja ☐ nein				



BEW-Bewerbung_ Aufnahme_LL.docx

Version: 12.11.2025

Seite 5 von 5

Vielen Dank!

Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung, wenn Sie den ausgefüllten Bogen bei uns abgegeben haben.

Wichtiger Hinweis:

Wenn Sie eine andere Unterstützung gefunden haben oder Ihren Antrag zurück-ziehen, informieren Sie uns bitte schnell darüber. So können wir andere Bewerbungen berücksichtigen.

Bewerber:In	
Ort, Datum, Unterschrift	
Begleit-Person	
Ort, Datum, Unterschrift	

Den Text haben die Fachkräfte für Leichte Sprache des berliner STARThilfe e.V. geschrieben. Der Text wurde in der Prüfgruppe geprüft. Der Text entspricht dem capito Qualitäts-Standard.

