

An die
Wohnungsgenossenschaft Herne-Süd eG
Siepenstraße 10 a
44623 Herne

Datum:

**Antwort: Antrag auf Durchführung einer Maßnahme aus dem Sonderbudget für
ältere, kranke und pflegebedürftige Mitglieder**

Name:
Anschrift: .:
Wohnungs-Nr.:

Hiermit beantrage(n) ich / wir, folgende Maßnahme(n) in meiner / unserer Wohnung durchzuführen.

Begründung: _____

Einen vorhandenen Nachweis über den Gesundheitszustand (z.B. Grad der Behinderung / Pflegestufe) füge(n)
ich / wir in der Anlage bei.

Mit freundlichen Grüßen
