



luxueuze  
seniorenappartementen  
Met zorg gekozen

## INSCHRIJFFORMULIER DE OLDENHOF

### PERSOONSgegevens

	Geïnteresseerde:	Partner/Echtgeno(o)t(e) (indien van toepassing):
Naam (incl meisjesnaam)		
Voornamen		
Straat		
Postcode		
Woonplaats		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		
Burgerlijke staat		
Vul hieronder de gegevens in van uw contactpersoon (indien van toepassing)		
Voornamen		
Straat		
Postcode		
Woonplaats		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		

*Bij opgave van een contactpersoon zullen wij deze altijd als eerste benaderen. U doet er daarom goed aan om de door u gekozen contactpersoon hiervan in kennis te stellen.*

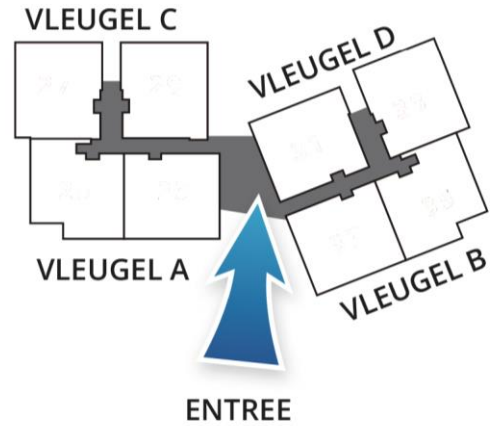


## VOORKEUR

Geef hieronder, indien gewenst, het type appartement van uw voorkeur:

### Oldenhof

- Appartement 90m<sup>2</sup>
  - geen voorkeur
  - voorkeur vleugel A     voorkeur vleugel B
  - voorkeur vleugel C     voorkeur vleugel D
- Penthouse 110m<sup>2</sup>
  - geen voorkeur
  - voorkeur vleugel A     voorkeur vleugel B
  - voorkeur vleugel C     voorkeur vleugel D
- Benader mij ook wanneer een ander appartement beschikbaar komt dan mijn voorkeur



### Platteelhof

- Appartement 70m<sup>2</sup>
  - geen voorkeur     voorkeur noordvleugel     voorkeur zuidvleugel
- Appartement 70m<sup>2</sup> (huurtoeslag)
- Penthouse 90m<sup>2</sup>
  - geen voorkeur     voorkeur noordvleugel     voorkeur zuidvleugel
- Benader mij ook wanneer een ander appartement beschikbaar komt dan mijn voorkeur



## ZORGBEHOEFTE EN FINANCIËLE DRAAGKRACHT

Stichting De Oldenhof behoudt zich het recht voor om de appartementen toe te wijzen op basis van financiële draagkracht en zorgbehoefte.

Geef hieronder uw eventuele Wmo- en/of zorgindicatie aan:

Zorgindicatie geïnteresseerde:	<input type="checkbox"/> Zorgzwaartepakket, hoogte: ... of	<input type="checkbox"/> Thuiszorg, klasse: ...
WMO-indicatie/huishoudelijke hulp geïnteresseerde:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zorgindicatie partner/echtgeno(o)te:	<input type="checkbox"/> Zorgzwaartepakket, hoogte: ... of	<input type="checkbox"/> Thuiszorg, klasse: ...
WMO-Indicatie/huishoudelijke hulp partner/echtgeno(o)te:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

*LET OP: Indien u ingeschreven bent op de wachtlijst, dan verzoeken wij u tussentijdse wijzigingen met betrekking tot uw persoonlijke zorgbehoefte en/of financiële draagkracht schriftelijk kenbaar te maken aan Stichting De Oldenhof. Ook als u niet meer op de wachtlijst wenst te staan, vernemen wij dat graag van u.*

### Graag ontvangen wij bij uw inschrijving het volgende document:

- Kopie van uw zorgindicatie(s) (indien van toepassing)

### Toestemming plaatsing op wachtlijst

Ondergetekende geeft toestemming aan Stichting De Oldenhof om zijn/haar persoonsgegevens te verwerken t.b.v. plaatsing op de wachtlijst en deze te bewaren zolang als nodig is. Meer hierover kunt u lezen in de Privacyverklaring op de website.

## ONDERTEKENING

Datum: .....

Plaats: .....

.....  
Geïnteresseerde

.....  
Partner/echtgeno(o)t(e)

**U kunt dit formulier inleveren bij of opsturen naar:**

**Stichting De Oldenhof**

Platteelhof 3

6711 JK Ede

**U kunt het formulier ook mailen naar [verhuur@de-oldenhof.nl](mailto:verhuur@de-oldenhof.nl)**