Formular bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen! Datum: . . . . . .

Lawaetz-Service GmbH
Arbeitsbereich „Jugend & Wohnen“
Amandastr. 60, 20357 Hamburg; Tel.: 41 26 39 26; Fax: 41 26 39 15;Email: juwo@lawaetz-service.de

Einrichtung:
(Vollständige Adresse & Telefon/Stempel)

Ansprechpartner/in: . . . . . .

Email:

Telefon: Fax:
Mobil:

Nachbetreuung durch:

. . . . . .
Telefon: Fax:

Email:

Voraussichtlicher Nachbetreuungszeitraum:

. . . . . .

Wohnungssuchende/r:
w. □ m. □ **Name:** . . . . . .
Ich bin mit der Weitergabe dieser Daten zum Zwecke der Wohnungsvermittlung und –sicherung einverstanden:

Unterschrift: . . . . . .

geboren am: . . . . . Nationalität: . . . . . .

Aufenthaltsstatus?
. . . . . .

zur Zeit wohnhaft (Adresse):

Telefon/Mobil: . . . . . .
Email: . . . . . .

Auszug aus der Jugendwohnung spätestens zum:

. . . . . .

Stadtteilwunsch: □offen

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Schule/Ausbildung/Arbeit: □ ja □ nein

Wo? . . . . . (Stadtteil)

Was? . . . . . .

Dringlichkeitsschein (§ 5a): □ liegt vor □ ist beantragt

□Wann? . . . . . /gültig bis . . . . . .

□ Wo (Bezirksamt)? . . . . . .

□ abgelehnt □Warum?. . . . . .

§ 5-Schein:

□ liegt vor □ ist beantragt

gültig bis: . . . . . .

□ abgelehnt

Weitere Angaben, die bei der Vermittlung in Mietwohnungen wichtig sein könnten:

(ggf. Rückseite benutzen)

Zuständige/r Mitarbeiter/in ASD:

Name: . . . . . .

Bezirk: . . . . . .

Telefon/Erreichbarkeit: . . . . . Email: . . . . . .

Wichtig! ***Wichtig!*** ***Wichtig!***

⇒ **Wenn es für die Vermittlung wichtige Veränderungen (z.B. Schwangerschaft, andere Stadtteilwünsche, andere Ansprechpartner/Telefonnummern) geben sollte oder wenn eine Wohnung gefunden wurde, ist „Jugend & Wohnen“ bitte umgehend zu informieren.**