

## • WOHNEN FÜR HILFE •

### Fragebogen WOHNRAUM-SUCHENDE

Datum \_\_\_\_\_

Bitte hier **Foto** einkleben

Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr 3 Euro bezahlt  ja \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon, Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität, Religion \_\_\_\_\_

Familienstand  ledig  in Partnerschaft  verheiratet  geschieden  mit Kind

Einzugstermin \_\_\_\_\_

Student/in  nein  ja Fachrichtung \_\_\_\_\_

Studienort/Ausbildungsort \_\_\_\_\_

Bei nein: Was machen Sie derzeit? \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Ausbildung?  nein  ja als \_\_\_\_\_

Haben Sie einen Nebenjob?  nein  ja als \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten \_\_\_\_\_

Fahren Sie regelmäßig am  
Wochenende nach Hause?  nein  ja wie oft \_\_\_\_\_

Sind Sie in den  
Semesterferien weg?  nein  ja wie lange \_\_\_\_\_

Raucher/in?  nein  ja

Gültigen Führerschein  nein  ja

PKW vorhanden  nein  ja

## • WOHNEN FÜR HILFE •

Haben Sie Tier- oder andere Allergien?

nein  ja

Gibt es körperliche oder psychische Einschränkungen/Behinderungen?

nein  ja Welche?

Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im sozialen Bereich und/oder mit älteren Menschen (z.B. Großeltern, soziales Jahr, ehrenamtliches Engagement)?

nein  ja Welche?

Haben Sie Erfahrungen mit Demenz?  nein  ja Welche?

Welche Hobbies und besonderen Fähigkeiten haben Sie?

### Hilfeleistungen, die Sie anbieten möchten

Hausarbeit z.B. putzen, waschen, spülen, einkaufen, Fenster putzen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mahlzeiten zubereiten	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Straße kehren, Schnee räumen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Gartenarbeit	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Versorgung von Tieren	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Begleitsdienste zum Arzt oder Spaziergänge	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Gesellschaft leisten (Vorlesen, Gespräche, Spiele, Fernsehen usw.)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Handwerkliches, kleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Hilfe am Computer	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Übernachten Sie häufig auswärts?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Sonstiges

Wie viele Stunden pro Woche/ Monat können Sie Hilfe leisten?

Wann können Sie Hilfe leisten?

## • WOHNEN FÜR HILFE •

### Wünsche zur Wohnpartnerschaft

- weiblich     männlich     Ehepaar     egal
- möbliert     unmöbliert     egal
- Raucher     Nichtraucher     egal

Wie viel Nebenkosten können Sie maximal für den Wohnraum ausgeben?

---

Welche maximale Fahrzeit (einfache Strecke) können Sie sich vorstellen?

---

Sind Haustiere o.k.?                                 ja     nein    \_\_\_\_\_

Möchten Sie, dass BesucherInnen bei Ihnen übernachten?                                 ja     nein

Was ist Ihnen besonders wichtig beim Zusammenleben oder würde Sie besonders stören?

---

Über Unfallkasse, Haftpflichtversicherung und Bundesmeldegesetz informiert.

Haftpflichtversicherung vorhanden                                 ja     nein    \_\_\_\_\_

Wie haben Sie von Wohnen für Hilfe erfahren?

---

### Datenschutz

Ihre Daten werden im Seniorentreff zum Zweck der Vermittlung von Wohnpartnerschaften erfasst und elektronisch gespeichert. Wir garantieren Ihnen, dass wir Ihre Daten vertraulich behandeln. Diese werden nur an in Frage kommende Wohnpartner\*innen weitergegeben. Eine Weitergabe an andere Dritte, wie z.B. die Presse, erfolgt nur nach Rücksprache und mit Ihrer Zustimmung.

Ort/Datum

---

Unterschrift

---