

Fragebogen WOHNRAUM-SUCHENDE

Aufnahmedatum _____

Bitte hier **Foto** einkleben

Ausweis/Aufenthaltstitel gültig bis _____

Wohnsitzaufgabe _____

5 Euro Aufnahmegebühr bezahlt ja

Covid 19-Impfung: Zweitimpfung am _____ Drittimpfung am _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon, Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Nationalität, Religion _____

Familienstand ledig in Partnerschaft verheiratet geschieden mit Kind

Einzugstermin _____

Student/in nein ja Fachrichtung _____

Bei nein: Was machen Sie derzeit? _____

Studienort/Ausbildungsort _____

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

Auto 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 im Umgang mit älteren Menschen oder im sozialen Bereich (z.B. über 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 können

Hausarbeit z.B. putzen, waschen, spülen, einkaufen, Fenster putzen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Essen zubereiten, Kochen	<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 die Hilfen 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 vom Wohnort zum Studienort, zur Arbeits- oder Ausbildungsstelle können Sie sich vorstellen? Einfache Strecke in Minuten

Sind Haustiere o.k.? ja nein

Möchten Sie, dass BesucherInnen bei Ihnen übernachten dürfen? ja nein

Was ist Ihnen beim Zusammenleben wichtig

Was würde Sie beim Zusammenleben besonders stören?

Über Unfallkasse, Privathaftpflichtversicherung und Bundesmeldegesetz wurde informiert

Haftpflichtversicherung vorhanden

ja nein

Wie haben Sie von Wohnen für Hilfe erfahren?

Datenschutz

Ihre Daten werden im BEINANDER e. V. erfasst und elektronisch gespeichert. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur an in Frage kommende Wohnpartnerinnen und Wohnpartner weitergegeben. Eine Weitergabe an andere Dritte, wie z.B. die Presse, erfolgt nur nach Rücksprache und mit Ihrer Zustimmung.

Das Informationsblatt zum Datenschutz habe ich erhalten und verstanden. Ich stimme der Datenverarbeitung im BEINANDER e. V. zu.

Ort, Datum, Unterschrift
