

Fragebogen WOHNRAUM-SUCHENDE

Füllen wir aus.

Aufnahmedatum _____

Bitte hier **Foto** einkleben

Ausweis/Aufenthaltstitel gültig bis _____

Wohnsitzauflage _____

5 Euro Aufnahmegebühr bezahlt ☐ ja ☐ nein _____

Name, Vorname _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon, Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Nationalität, Religion _____

Gewünschter Einzugstermin _____

Lebenssituation: ☐ solo ☐ in Beziehung ☐ verheiratet ☐ geschieden Kind/er ☐ ja ☐ nein

☐ Studium ☐ Ausbildung ☐ Beruf Anderes: _____

Fachrichtung und Ort: _____

Haben Sie bereits eine abgeschlossene Ausbildung (Beruf/Studium)? ja ☐ nein ☐

Bei ja, welche? _____

Wie finanzieren Sie sich? _____

Haben Sie einen Nebenjob? ☐ ja ☐ nein als _____

Arbeitszeiten _____

Sind Sie in den Semesterferien weg? ☐ ja ☐ nein wie lang _____

Fahren Sie regelmäßig am Wochenende nach Hause? ☐ ja ☐ nein wie oft _____

Übernachten Sie häufig auswärts / nicht daheim? ☐ ja ☐ nein

Rauchen Sie? ☐ ja ☐ nein

Gültiger Führerschein ☐ ja ☐ nein Auto vorhanden? ☐ ja ☐ nein

• WOHNEN FÜR HILFE •

Haben Sie Allergien (z.B. Hunde- oder Katzenhaare, Staub etc.)? ☐ ja ☐ nein

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)? ☐ ja ☐ nein

Welche?

Haben Sie Erfahrungen mit Demenz? ☐ ja ☐ nein Welche?

Welche Hobbys und besonderen Fähigkeiten haben Sie?

Hilfeleistungen, die Sie anbieten können

Hausarbeit (z.B. putzen, waschen, spülen, einkaufen, Fenster putzen)	☐ ja	☐ nein
Hausmeistertätigkeiten (Wege/Terrasse kehren, Schnee räumen)	☐ ja	☐ nein
Gartenarbeit	☐ ja	☐ nein
Versorgung von Tieren (füttern, Gassi gehen etc.)	☐ ja	☐ nein
Begleitsdienste zum Arzt oder Spaziergänge	☐ ja	☐ nein
Essen zubereiten, Kochen	☐ ja	☐ nein
Handwerkliches (ohne spezielle Ausbildung, z.B. Glühbirne wechseln)	☐ ja	☐ nein
Hilfe am Handy, Tablet, Computer	☐ ja	☐ nein
Gesellschaft leisten (Vorlesen, Gespräche, Spiele, Fernsehen usw.)	☐ ja	☐ nein

Sonstiges

Wie viele Stunden pro Woche können Sie Hilfe leisten?

Zu welchen Zeiten 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

Ist es Ihnen wichtig, dass Besuch bei Ihnen übernachten darf? ☐ 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