Bewerbungsbogen für Wohnraumgebende

Wohnpartnerschaft / Wohnen für Hilfe – Wohnraumgebende

Alle Angaben sind freiwillig. Angaben zur Gesundheit, persönlichen Situation und zu Bezugspersonen bitte nur machen, soweit sie für die Vermittlung erforderlich sind. Einzelne Fragen können unbeantwortet bleiben.

1. Persönliche Angaben und Kontakt

Nachname, Vorname

Anrede (freiwillig)

Geburtsdatum / Jahrgang

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon (Festnetz / mobil)

E-Mail-Adresse

Nationalität (freiwillig)

Muttersprache / weitere Sprachen (freiwillig)

Ehemaliger / aktueller Beruf (freiwillig)

Familienstand (freiwillig)

☐ ledig ☐ Partnerschaft ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet

andere

Weitere im Haushalt lebende Personen / Kinder (Anzahl und Alter)

Haustiere vorhanden?

☐ ja ☐ nein

Welche Haustiere?

Rauchen Sie?

☐ ja ☐ nein ☐ gelegentlich

2. Alltag, Interessen und Lebenssituation

Derzeitige Lebenssituation

☐ berufstätig ☐ im Ruhestand ☐ zu Hause ☐ anderes

Hobbys, Interessen und besondere Fähigkeiten

Was ist Ihnen im Alltag und beim Zusammenleben wichtig?

Sind Sie häufig oder über längere Zeit abwesend?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wann und wie lange?

Führerschein vorhanden?

☐ ja ☐ nein

PKW vorhanden?

☐ ja ☐ nein

Fahren Sie noch Auto?

☐ ja ☐ nein

3. Wichtige Bezugspersonen / Notfallkontakt (freiwillig)

Kontakt 1: Name / Beziehung

Telefon / E-Mail

Kontakt 2: Name / Beziehung

Telefon / E-Mail

4. Gesundheit und bestehende Versorgung (freiwillig)

Bitte nur Angaben machen, die für das sichere Zusammenleben und die Abgrenzung der Hilfeleistungen relevant sind. Diagnosen müssen grundsätzlich nicht genannt werden.

Pflegegrad

☐ keiner ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ keine Angabe

Mobilität oder Unterstützung im Alltag relevant?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe

Welche Anforderungen oder Einschränkungen sind für die Vermittlung wichtig?

Allergien, die für die Wohnpartnerschaft relevant sind

Gesetzliche Betreuung vorhanden, soweit relevant?

☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe

Ambulanter Pflegedienst

☐ ja ☐ nein

Aufgaben / Häufigkeit

Reinigungskraft

☐ ja ☐ nein

Essen auf Rädern

☐ ja ☐ nein

Weitere bestehende Unterstützungsangebote

5. Angaben zum angebotenen Wohnraum

Anschrift des angebotenen Wohnraums (falls abweichend)

Gebäudeart

☐ Einfamilienhaus ☐ Doppelhaushälfte ☐ Reihenhaus ☐ Wohnung ☐ andere

Wohnverhältnis

Art des Wohnraums der zur Verfügung gestellt wird

☐ Zimmer ☐ Appartement ☐ Einliegerwohnung ☐ Wohnung

Wohnfläche in m²

Anzahl Zimmer

Möblierung

☐ möbliert ☐ teilmöbliert ☐ unmöbliert

Eigene Kochmöglichkeit

☐ ja ☐ nein

Separates Bad / Toilette

☐ ja ☐ nein ☐ teilweise

Mitbenutzung Küche

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Bad

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Wohn-/Esszimmer

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Waschküche

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Garten / Balkon / Terrasse

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Internet / WLAN

☐ ja ☐ nein

TV-/Kabelanschluss

☐ ja ☐ nein

Fahrradstellplatz

☐ ja ☐ nein

PKW-Stellplatz

☐ ja ☐ nein

ÖPNV-Anbindung

☐ Bus ☐ S-Bahn ☐ Bahn ☐ andere ☐ keine

Übernachtungsgäste

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Zustand / Besonderheiten der Räume (z. B. Heizung, Helligkeit, Barrieren)

☐ Eigentum ☐ Miete ☐ sonstiges

Nebenkostenpauschale pro Monat (€)

Kaution (€, falls vorgesehen)

Wohnraum verfügbar ab

6. Wünsche an Wohnraumnehmende und Zusammenleben

Bevorzugtes Geschlecht (freiwillig)

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ egal

Rauchen erlaubt

☐ nein ☐ im Freien ☐ auf Balkon/Terrasse ☐ in der Wohnung

Haustiere erlaubt

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Führerschein erforderlich

☐ ja ☐ nein ☐ egal

Deutschkenntnisse / Verständigung (falls relevant)

Was ist Ihnen beim Zusammenleben besonders wichtig?

Was würde Sie besonders stören?

7. Gewünschte Hilfeleistungen

Bitte ankreuzen, welche Tätigkeiten Sie sich wünschen. Art, Umfang und

Grenzen werden später gemeinsam vereinbart. Wohnpartnerschaften ersetzen keine professionelle Pflege.

Hausarbeit (Putzen, Waschen, Bügeln)

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Hausmeistertätigkeiten / Winterdienst

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Gartenarbeit

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Einkaufen / Besorgungen

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Begleitung zu Terminen / Spaziergängen

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Fahrdienste

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mahlzeiten zubereiten / gemeinsam kochen

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Schreibarbeiten / Formulare

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Technische Hilfe (Computer, Handy, Tablet)

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Gesellschaft leisten / Gespräche / Spiele

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Versorgung von Haustieren

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Haus hüten bei Abwesenheit

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kleine handwerkliche Tätigkeiten

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kulturelle Angebote / Sprachunterricht

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kinderbetreuung / Hausaufgabenhilfe

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Sonstige Hilfen

☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Gewünschte Hilfezeit pro Woche (Stunden)

Bevorzugte Wochentage / Uhrzeiten / Aufteilung

Welche Tätigkeiten sollen ausdrücklich nicht übernommen werden?

8. Vermittlung und organisatorische Angaben

Gewünschter Einzugstermin

Wie haben Sie von „Wohnen für Hilfe“ erfahren?

Was möchten Sie uns sonst mitteilen?

9. Erklärungen zum Projekt „Wohnen für Hilfe“

- [ ] Hiermit erkläre ich, dass ich im Rahmen des Projekts „Wohnen für Hilfe“ Wohnraum gegen zur Verfügung stellen möchte.

- [ ] Ich suche eine/n Wohnpartner/in gegen Hilfeleistung (1 m² gegen 1 Arbeitsstunde im Monat) und bitte die Ilse Kubaschewski Stiftung um unverbindliche Interessentenvorschläge.

- [ ] Hiermit bestätige ich, dass ich die Projektmodalitäten und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

- [ ] Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten von der Ilse Kubaschewski Stiftung im Rahmen des Projekts „Wohnen für Hilfe“ elektronisch gespeichert, verarbeitet und zum Zwecke der Wohnraumvermittlung weitergegeben werden dürfen.

- [ ] Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

- [ ] Ich bin nicht zur Annahme eines Interessentenvorschlags verpflichtet. Ein späterer Vertragsschluss mit einer/m Wohnpartner/in ist allein meine Entscheidung. Die Ilse Kubaschewski Stiftung schuldet mir keinen Erfolg.

☐ Mir ist bekannt, dass der Vertrag zwischen mir und einer/m Wohnpartner/in eigenverantwortlich geschlossen wird und etwaige arbeits- bzw. sozialversicherungsrechtliche sowie steuerrechtliche Fragen zuvor von mir abgeklärt werden sollten. Die Ilse Kubaschewski Stiftung haftet dafür nicht.

☐ Über Unfallkasse, Haftpflichtversicherung und Bundesmeldegesetz wurde ich informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift – Wohnraumgebende

Diese Seite ergaenzt den ausgefuellten Fragebogen.
Bitte pruefen Sie Ihre Angaben vor der Unterschrift.
Zum Unterschreiben in Adobe Acrobat Reader:
Werkzeug "Ausfuellen und unterschreiben" oeffnen,
"Unterschrift hinzufuegen" waehlen und unten platzieren.
Anschliessend die PDF-Datei speichern.
Ort

Datum

Unterschrift (mit Acrobat Reader hier platzieren)

Hinweis: Dies ist eine einfache elektronische Unterschrift.
Eine qualifizierte elektronische Signatur wird hier nicht erzeugt.