# Bewerbungsbogen für Wohnraumnehmer

Wohnpartnerschaft / Wohnen für Hilfe – Wohnraumnehmer

Aufnahmedatum

Foto (optional): kann nachträglich eingefügt werden.

Hinweis zur Freiwilligkeit Ihrer Angaben: Die Beantwortung sämtlicher Fragen erfolgt ausschließlich auf freiwilliger Basis. Sie entscheiden selbst, welche Angaben Sie machen; einzelne Fragen können unbeantwortet bleiben. Insbesondere Angaben zur Gesundheit, zu persönlichen Lebensumständen und zur finanziellen Situation sind freiwillig. Möglichst vollständige Angaben können helfen, Ihre Wünsche bei der Vermittlung zu berücksichtigen.

## Erklärungen zum Projekt „Wohnen für Hilfe“

## 1. Persönliche Angaben und Kontakt

Nachname, Vorname

Anrede (freiwillig)

Geburtsdatum / Jahrgang

Geschlecht (freiwillig)

Derzeitige Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon (Festnetz / mobil)

E-Mail-Adresse

Nationalität (freiwillig)

Muttersprache / weitere Fremdsprachen (freiwillig)

Deutschkenntnisse
☐ keine ☐ Grundkenntnisse ☐ Alltag ☐ nahezu muttersprachlich ☐ Muttersprache

Familienstand (freiwillig)
☐ ledig ☐ Partnerschaft ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt

Religion / Konfession (freiwillig, nur falls für das Zusammenleben relevant)

Ausweis / Aufenthaltstitel gültig bis (nur falls erforderlich)

Aufenthaltsstatus (nur falls für die Vermittlung erforderlich)
☐ unbefristet ☐ befristet ☐ Ausbildung ☐ Erwerbstätigkeit ☐ familiär ☐ humanitär
☐ Asylverfahren ☐ Duldung

Gültigkeit befristeter Aufenthalt bis (falls relevant)

## 2. Alltag, Gewohnheiten und Interessen

Hobbys / Vorlieben / besondere Fähigkeiten

Spielen Sie ein Musikinstrument? Welches?
☐ ja ☐ nein

Haustiere vorhanden? Welche?
☐ ja ☐ nein

Soll das Haustier mit einziehen?
☐ ja ☐ nein

Rauchen Sie?
☐ ja ☐ nein ☐ gelegentlich

Sind Sie am Wochenende regelmäßig unterwegs?
☐ ja ☐ nein ☐ unsicher

Übernachten Sie häufig auswärts?
☐ ja ☐ nein

Führerschein (in Deutschland gültig)
☐ ja ☐ nein

PKW vorhanden
☐ ja ☐ nein

Gesetzliche Betreuung vorhanden (freiwillig, nur soweit relevant)
☐ ja ☐ nein

Ggf. Kontakt der Betreuung (nur falls notwendig und einverstanden)

Erfahrung im Umgang mit älteren Menschen
☐ ja ☐ nein

Erfahrung im Umgang mit Menschen mit Behinderung
☐ ja ☐ nein

Erfahrung im Umgang mit Menschen mit Demenz
☐ ja ☐ nein

Gibt es psychische Erkrankungen oder körperliche Einschränkungen, die für das Zusammenleben im Rahmen der Wohnpartnerschaft von Bedeutung sind? (freiwillig) ☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe

Falls ja, welche? (freiwillige Angabe)

## 3. Gesundheit und besondere Bedürfnisse (freiwillig)

Bitte nur Einschränkungen oder Anforderungen an Wohnraum und Hilfeleistungen angeben, die für die Vermittlung notwendig sind. Diagnosen müssen grundsätzlich nicht genannt werden.

Allergien, die bei der Wohnraumauswahl relevant sind

Gesundheitliche oder körperliche Einschränkungen mit Auswirkung auf Wohnraumpatenschaft

Barrierefreiheit / sonstige notwendige Anpassungen

Schwerbehindertenausweis vorhanden (freiwillig, nur falls relevant)
☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe

## 4. Studium, Ausbildung, Beruf und Finanzierung

Derzeitige Situation
☐ Mini-Job ☐ Schüler/in ☐ Ausbildung ☐ Studium ☐ Sonstiges

Beruf / Tätigkeit

Arbeitgeber bzw. Arbeitsort (falls relevant)

Schule / Hochschule / Ausbildungsstätte und Ort

Studienfach / Fachrichtung / Ausbildungsberuf

Angestrebter Abschluss (Bachelor, Master, Staatsexamen, Promotion, sonstiger)

Semester / Ausbildungsjahr

Wann endet Ihr Studium oder Ihre Ausbildung voraussichtlich? (Monat/Jahr)

Nebenjob

Wie finanzieren Sie Ihren Lebensunterhalt? (freiwillig)

☐ BAföG ☐ Nebenjob ☐ Unterstützung durch die Eltern ☐ Berufstätigkeit

☐ Sonstiges: _____

Regelmäßige Arbeits-, Schul-, Ausbildungs- oder Studienzeiten

Weitere bereits bekannte Abwesenheitszeiten

An Wochenenden regelmäßig abwesend

☐ ja ☐ nein ☐ unsicher

In Schul- / Semesterferien abwesend

☐ ja ☐ nein ☐ unsicher

Dauer der Abwesenheit in Semesterferien

Wie häufig fahren Sie am Wochenende nach Hause?

Bereits abgeschlossene Ausbildung / Studium? Welche?

☐ ja ☐ nein

## 5. Wünsche zur Wohnraumüberlassung

Gewünschter Ort / Stadt / Ortsteile

Möglicher / gewünschter Einzugstermin

Art des Wohnraums (Zimmer, Appartement, Einliegerwohnung, Wohnung, egal)

Mindestgröße (m²)

Gewünschte Möblierung (möbliert, teilmöbliert, unmöbliert, egal)

Welche eigenen Möbel möchten Sie mitbringen?

Maximale Nebenkostenpauschale pro Monat

Maximale Kaution

Maximale Entfernung zu Arbeitsplatz / Studium / Ausbildung

ÖPNV-Anbindung erforderlich

☐ Bus ☐ S-Bahn ☐ Zug ☐ beliebig ☐ nein ☐ abhängig von Lage

Fahrradstellplatz

☐ ja ☐ wenn möglich ☐ nein

Kfz-Stellplatz

☐ ja ☐ wenn möglich ☐ nein

Separates Bad erforderlich

☐ ja ☐ nein ☐ wenn möglich

Separate Toilette erforderlich

☐ ja ☐ nein ☐ wenn möglich

Eigene Küche / Kochmöglichkeit erforderlich

☐ ja ☐ nein ☐ wenn möglich

Internet / WLAN erforderlich

☐ ja ☐ nein ☐ wenn möglich

Separater TV-/Kabelanschluss
☐ ja ☐ nein

Übernachtungsgäste möglich sein
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Bad
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Küche
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Wohn- / Esszimmer
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Waschküche
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Keller
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Garten / Balkon / Terrasse
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mitbenutzung Festnetzanschluss
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Weitere Wünsche / Anmerkungen zum Wohnraum

## 6. Wünsche an Wohnraumgeber und das Zusammenleben

Bevorzugte Haushaltskonstellation
☐ alleinstehend ☐ Paar ☐ egal

Geschlecht
☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ egal

Haustiere bei Wohnraumanbietenden akzeptiert
☐ ja ☐ nein ☐ unter Bedingungen

Rauchen bei Wohnraumanbietenden akzeptiert
☐ ja ☐ nein ☐ egal

Was ist Ihnen beim Zusammenleben besonders wichtig?

Was würde Sie beim Zusammenleben besonders stören?

## 7. Mögliche Hilfeleistungen

Bitte jeweils ankreuzen, ob Sie sich die Tätigkeit grundsätzlich vorstellen können. Konkrete Aufgaben, Grenzen und Zeitaufwand sind gesondert zu vereinbaren.

Hausarbeit (Putzen, Staubsaugen, Bügeln, Fenster)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Hausmeistertätigkeiten (Straße fegen, Winterdienst, Mülltonnen)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Gartenarbeit (Rasen, Blumen, Unkraut)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Begleitung außer Haus (Termine, Veranstaltungen, Spaziergänge)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Einkäufe / Besorgungen
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Fahrdienste
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Schreibarbeiten (Formulare, Briefe)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Technische Hilfe / PC / Handy / Tablet
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Vermittlung von PC-Kenntnissen
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Gesellschaft leisten (Gespräche, Spiele, Vorlesen)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Versorgung von Tieren
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Haus hüten bei Abwesenheit
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kleine handwerkliche Tätigkeiten (ohne Spezialausbildung)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Mahlzeiten zubereiten / gemeinsam kochen
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kulturelle Angebote (Sprach- / Musikunterricht)
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Kinderbetreuung
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Hausaufgabenbetreuung / Nachhilfe
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Sonstige Hilfeleistungen
☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Wie viele Stunden pro Woche können Sie Hilfe leisten?

Wie viele Stunden pro Monat insgesamt?

Aufteilung der Stunden / bevorzugte Wochentage und Uhrzeiten

Welche Tätigkeiten möchten oder können Sie ausdrücklich nicht übernehmen?

Wie haben Sie von Wohnen für Hilfe erfahren?

Was möchten Sie uns sonst mitteilen?

## 8. Projektbedingungen, Informationen und Erklärungen

☐ Hiermit erkläre ich, dass ich im Rahmen des -Projektes „Wohnen für Hilfe“ Hilfeleistung gegen Wohnraum zur Verfügung stellen möchte.

☐ Ich suche eine/n Wohnpartner/in gegen Hilfeleistung (1 qm 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 nachfolgenden persönlichen Daten von der Ilse Kubaschewski Stiftung im Rahmen des Projektes „Wohnen für Hilfe“ elektronisch gespeichert, verarbeitet und zum Zwecke der Wohnraumvermittlung in diesem Projekt weitergegeben werden dürfen.

☐ Ich versichere, die nachfolgenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.

☐ Ich bin nicht zur Annahme eines Wohnraumvorschlages verpflichtet. Ein späterer Vertragsschluss mit einer/m Vermieter/in ist allein meine Entscheidung. Die Ilse Kubaschewski Stiftung schuldet mir keinen Erfolg.

- [ ] Mir ist bekannt, dass der Vertrag zwischen mir und einem/r 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.

- [ ] Ich wurde darüber informiert, dass für die Teilnahme am Projekt „Wohnen für Hilfe“ ein Führungszeugnis verlangt wird.

## Orientierungspunkte und wichtige Informationen:

1 m² gegen 1 Arbeitsstunde im Monat wird empfohlen, es sollten jedoch nicht mehr als 16 Stunden

monatlich geleistet werden müssen.

Nebenkosten sollten geklärt werden und eine Richtlinie wären 6 Euro pro Quadratmeter

Versicherungen: Der Wohnraumnehmer benötigt eine Haftpflichtversicherung. Der Wohnraumgeber eine Unfallversicherung.

Meldepflicht bei der jeweiligen Gemeinde

Es werden keine pflegerischen Leistungen erbracht.

## Ort, Datum und Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift (Name eingeben; eine handschriftliche oder digitale Signatur kann zusätzlich im PDF-Reader eingefügt werden)