



Fragebogen für WOHNRAUMSUCHENDE

Bitte hier Foto einkleben

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon, Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Religion _____

Nationalität _____

Familienstand ☐ single ☐ in Partnerschaft ☐ verheiratet ☐ geschieden

Haben Sie Kinder? ☐ ja ☐ nein

In welcher Art von Ausbildung befinden Sie sich derzeit?

☐ Studium ☐ Ausbildung ☐ Anderes _____

Fachrichtung und Ort _____

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

☐ ja ☐ nein Falls ja, welche? _____

Wie gut sind Ihre Deutschkenntnisse? _____

Wie finanzieren Sie sich Ihren Lebensunterhalt? _____

Haben Sie einen Nebenjob? _____

Arbeitszeiten: _____



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

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

Rauchen Sie? ☐ ja ☐ nein

Gültiger Führerschein ☐ ja ☐ nein

Auto vorhanden ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Allergien (z.B. Tierhaare, Staub etc.)? ☐ ja ☐ nein

Falls 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 Hobbys und besonderen Fähigkeiten haben Sie? _____

Hilfeleistungen, die Sie anbieten können

Hausarbeit (z.B. putzen, waschen, spülen, einkaufen, Fenster putzen) ☐ ja ☐ nein

Welche? _____

Hausmeistertätigkeiten (z.B. Straße kehren, Schnee räumen) ☐ ja ☐ nein

Welche? _____

Gartenarbeit ☐ ja ☐ nein

Versorgung von Tieren ☐ ja ☐ nein

Begleitsdienste oder Spaziergänge ☐ ja ☐ nein

Mahlzeiten zubereiten ☐ ja ☐ nein

Handwerkliches (ohne spezielle Ausbildung) ☐ ja ☐ nein

Hilfe bei Computer, Handy, Tablet ☐ ja ☐ nein



Gesellschaft leisten (Vorlesen, Gespräche, Spiele, Fernsehen usw.) ☐ ja ☐ nein

Kinder betreuen ☐ ja ☐ nein

Sonstiges _____

Zu welchen Zeiten können Sie die Hilfen leisten? _____

Wünsche zur Wohnpartnerschaft

☐ weiblich ☐ männlich ☐ Paar ☐ Familien ☐ egal

☐ Raucher ☐ Nichtraucher

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

Worauf legen Sie beim Zusammenleben besonderen Wert?

Was würde Sie beim Zusammenleben besonders stören?

Gewünschter Einzugstermin _____



☐ Über Unfallkasse, Privathaftpflichtversicherung und Bundesmeldegesetz wurde informiert.

Haftpflichtversicherung vorhanden

☐ ja ☐ nein

Wie haben Sie von Wohnen für Hilfe erfahren?

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier gemachten Angaben an in Frage kommende Wohnpartnerinnen und Wohnpartner weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und auch zu Ihren Rechten finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen – füllen wir aus:

Aufgenommen am

Ausweis /Aufenthaltstitel bis

Führungszeugnis eingesehen
