

Fragebogen für Mieter bzw. Dienstleister

Gesuch-Nr.: (von der PflKo STA auszufüllen)	Datum:
--	---------------

<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich , dass ich im Rahmen des PflKo STA Projektes „Wohnen für Hilfe“ Hilfeleistung gegen Wohnraum zur Verfügung stellen möchte.
<input type="checkbox"/>	Ich suche Wohnraum gegen Hilfeleistung (1 qm gegen 1 Arbeitsstunde im Monat) und bitte die PflKo STA Geschäftsstelle um unverbindliche Interessentenvorschläge.
<input type="checkbox"/>	Hiermit bestätige ich , dass ich die Projektmodalitäten und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.
<input type="checkbox"/>	Ich stimme zu , dass meine im Fragebogen gemachten persönlichen Daten von der PflKo STA Geschäftsstelle im Rahmen des Projektes „Wohnen für Hilfe“ elektronisch gespeichert, verarbeitet und zum Zwecke der Wohnraumvermittlung weitergegeben werden dürfen.
<input type="checkbox"/>	Ich versichere , die nachfolgenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht zur Annahme eines Wohnraumvorschlages verpflichtet. Ein späterer Vertragsschluss mit einer/m Wohnungspartner/in ist allein meine Entscheidung. Die PflKo STA schuldet mir keinen Erfolg.
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt , dass der Vertrag zwischen mir und einem/r Vermieter/in eigenverantwortlich geschlossen wird und etwaige arbeits- bzw. sozialversicherungsrechtliche sowie steuerrechtliche Fragen zuvor von mir abgeklärt werden sollten. Die PflKo STA Geschäftsstelle haftet dafür nicht.

1. Angaben zur Person

Anrede	Name	Vorname
Jahrgang	Nationalität	Religion
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	E-Mail
Besitzen Sie einen Pass oder Personalausweis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Der Pass / Personalausweis ist gültig bis:	Liegt ein Führungszeugnis vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie?		befristeter Aufenthalt bis
<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> aus humanitären Gründen	
<input type="checkbox"/> zum Zweck der Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> aus familiären Gründen	
<input type="checkbox"/> zum Zweck der Ausbildung	<input type="checkbox"/> mit Aufenthaltsgestattung (Asylverfahren)	
	<input type="checkbox"/> mit Duldung	

Familienstand	Kinder	Raucher/in
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft		
<input type="checkbox"/> geschieden		
<input type="checkbox"/> verwitwet		
<input type="checkbox"/> getrennt lebend		

Haustiere
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:

Hobbies/Vorlieben

2. Angaben zu Einschränkungen oder Erkrankungen

Falls Erkrankungen vorliegen, welche sind dies?	
Falls Allergien vorliegen, welche sind dies?	
Falls Behinderungen vorhanden sind, welche sind dies?	Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls weitere Einschränkungen vorliegen, welche sind dies?	

3. Angaben zur Ausbildung oder Beruf - Anwesenheitszeiten

Sind Sie berufstätig oder in Ausbildung?		
<input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Student/in		
berufstätig als	In Ausbildung zum/r	Fachrichtung des Studiums
Standort der Schule / Ausbildungsort / Studienort	Nebenjob	regelmäßige Arbeits- oder Ausbildungszeiten
Werden Sie jedes Wochenende nach Hause fahren?	Werden Sie in den Schul- oder Semesterferien abwesend sein?	sonstige Abwesenheitszeiten (sofern jetzt schon bekannt)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> noch nicht sicher	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> noch nicht sicher	

4. Sonstige Angaben zur Person

Besitzen Sie einen in Deutschland gültigen Führerschein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ist ein PKW vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Haben Sie Erfahrung im Umgang mit älteren Menschen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haben Sie Erfahrung im Umgang mit behinderten Menschen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haben Sie Erfahrung im Umgang mit dementen Menschen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

5. Angaben zu den möglichen Hilfeleistungen

Welche Arbeiten/Tätigkeiten können Sie sich vorstellen, zu übernehmen?

Hausarbeit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Hausmeistertätigkeiten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Gartenarbeit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Begleitedienste <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Fahrdienste <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Mahlzeiten zubereiten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Vermittlung von PC-Kenntnissen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Gesellschaft leisten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Versorgung der Haustiere <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Sonstiges <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:

6. Angaben zum gewünschten Wohnraum

Art des Wohnraums <input type="checkbox"/> Zimmer <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Einliegerwohnung <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> Appartement	Gewünschte Möblierung <input type="checkbox"/> möbliert <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> teilmöbliert <input type="checkbox"/> unmöbliert	Mindestgröße des Wohnraums
Muss zwingend eine Anbindung an den ÖPNV vorhanden sein? <input type="checkbox"/> Ja, Bus <input type="checkbox"/> Ja, egal welche <input type="checkbox"/> Ja, S-Bahn <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Zug <input type="checkbox"/> hängt von der Lage/Entfernung ab		Max. Entfernung zum Arbeitsplatz / Studienort / Ausbildungsplatz

Muss zwingend ein Internet-Anschluss vorhanden sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Müssen zwingend Übernachtungsgäste erlaubt sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Bereiche können Sie sich vorstellen, gemeinsam zu nutzen? <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Kellerraum <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Waschküche <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> Wohnzimmer <input type="checkbox"/> keine/r	Muss zwingend eine separate Kochmöglichkeit vorhanden sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Muss zwingend ein separates Bad vorhanden sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Muss zwingend eine separate Toilette vorhanden sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Max. Nebenkostenpauschale	Max. Kautio

Ergänzungen/Anmerkungen zum Wohnraum

7. Angaben zu der/dem gesuchten Wohnungspartner/in (Wohnraumgeber/in)

Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> egal	Einzelperson oder Paar <input type="checkbox"/> Einzelperson <input type="checkbox"/> Paar <input type="checkbox"/> egal	Alter <input type="checkbox"/> bis 30 Jahre <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> ab 30 Jahre <input type="checkbox"/> bis 50 Jahre <input type="checkbox"/> ab 50 Jahre
Darf die Person Haustiere haben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> unter folgender Bedingung: <input type="checkbox"/> Nein		Darf die Person Raucher/in sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> Nein
Worauf legen Sie beim Zusammenleben besonderen Wert?		
Was stört Sie beim Zusammenleben besonders?		
Anzahl der leistbaren Stunden pro Monat insgesamt	Aufteilung der Stunden	Gewünschter Einzugstermin

Hiermit melde ich mich für das Projekt „Wohnen für Hilfe“ an. Die Datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich gelesen und stimme der Verarbeitung dieser Daten im Rahmen des Projektes „Wohnen für Hilfe“ zu. Arbeits- bzw. sozialversicherungsrechtliche und steuerrechtliche Konsequenzen habe ich mit den zuständigen Stellen eigenverantwortlich geklärt.

Ort, Datum	Unterschrift