



STUDIERENDENWERK
KOBLENZ

Wohnen für Hilfe - Bewerbungsbogen für Wohnraumgeber

freiwillige Angaben sind mit * gekennzeichnet

Persönliche Angaben:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail-Adresse: _____

☐ Ehepaar/Lebenspartnerschaft ☐ alleinstehend

Geburtsdatum: _____

(Ehemaliger) Beruf*: _____ Hobbys: _____

Name Ehepartner/Lebenspartner: _____

(Ehemaliger) Beruf: _____

Hobbys: _____

Möchten Sie, dass Ihre Angehörigen in die Entscheidung für die Wohnpartnerschaft einbezogen werden? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, Name/Adresse/ Tel. Nr. des/der Angehörigen: _____

Welche Hilfsdienste werden bereits im Haushalt in Anspruch genommen?

☐ Pflegedienst ☐ Reinigungsarbeiten ☐ Sonstiges _____

Haben Sie körperliche Einschränkungen? _____

Angaben zur Wohnung:

Wohnmöglichkeit: ☐ Haus ☐ Wohnung

Anzahl der Zimmer (gesamt)*: _____ Größe der Wohnfläche (insgesamt)*: _____ qm

Anzahl freie Zimmer: _____ Größe freie(s) Zimmer: _____ qm

☐ möbliert ☐ teilmöbliert ☐ unmöbliert ☐ flexibel

Veränderungen im Zimmer möglich? ☐ ja ☐ nein



Details zur Wohnsituation:

- Separate Dusch-/Bademöglichkeit vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Mitbenutzung von Bad oder Dusche möglich? ☐ ja ☐ nein
- Separate Kochmöglichkeit vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Küchenmitbenutzung möglich? ☐ ja ☐ nein
- Separate Toilette vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Gemeinschaftsbereich vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Balkon/Terrasse vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Gartennutzung möglich? ☐ ja ☐ nein
- Waschmaschinenbenutzung möglich? ☐ ja ☐ nein
- Separater Telefon-/Internetanschluss vorhanden/möglich? ☐ ja ☐ nein
- Separater TV-/Radioanschluss vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Kabelanschluss vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Stellplatz vorhanden? ☐ KFZ ☐ Fahrrad ☐ keiner
- Sind Haustiere vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Wenn ja, welche? _____
- Sonstige Infos: _____

Wie weit ist die nächstgelegene Bushaltestelle oder ein Bahnhof entfernt? _____ km

Wie lautet die Bushaltestelle/der Bahnhof? _____

Angaben zum „Wunschmieter“/„den Wunschmietern“:

- Wie viele? _____
- Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ egal
- Nationalität: ☐ deutsch ☐ egal **und** ☐ fließend Deutsch ☐ Englisch ausreichend
- Raucher: ☐ ja ☐ nein ☐ egal
- Gerne auch ☐ Studentenpaar ☐ Alleinerziehende mit Kind
- Übernachten von Freund/Freundin möglich? ☐ ja ☐ nein
- Das ist mir besonders wichtig:
- ☐ Sauberkeit ☐ kein Lärm im Haus ☐ Tierliebe ☐ Wochenend- Fahrer ☐ Kinderliebe
- Sonstiges: _____
- Gewünschter Einzugstermin: _____

Gewünschte Hilfeleistungen:

- Anfallende Hausarbeit wie Spülen, Bügeln, Staub wischen,
Fenster putzen, Böden wischen, etc. ☐ ja ☐ nein
- Hausdienste (z.B. Straße fegen, Schnee räumen) ☐ ja ☐ nein
- Kinderbetreuung/Nachhilfe ☐ ja ☐ nein
- Wenn ja, Anzahl der Kinder, Geschlecht und
Alter: _____
- _____
- Gartenarbeit ☐ ja ☐ nein



Gewünschte Hilfeleistungen (Fortsetzung):

Kleine Reparaturen	☐ ja	☐ nein
Versorgung von Tieren	☐ ja	☐ nein
Einkaufen	☐ ja	☐ nein
Schreibarbeiten/Korrespondenz	☐ ja	☐ nein
Gesellschaft leisten (z.B. Vorlesen, Spielen, Gespräche führen)	☐ ja	☐ nein
Kulturelle Angebote (Sprachkurs, Musizieren)	☐ ja	☐ nein
Technik (PC, Smartphone, Tablet,...)	☐ ja	☐ nein
Begleitung außer Haus (Arzt-Besuche/Veranstaltungen, Hol- und Bringdienste)	☐ ja	☐ nein
Steht hierfür ein Auto zur Verfügung	☐ ja	☐ nein
Führerschein beim Studierenden erwünscht	☐ ja	☐ nein

Sonstige Wünsche:

Folgende Fähigkeiten oder Fertigkeiten wären wünschenswert (z.B. gärtnerische Kenntnisse, handwerkliche Fähigkeiten, kulturelle Kompetenzen, Sprachkenntnisse, Nachhilfe, etc.):

Nebenkostenpauschale: _____ Euro

Sonstige Zahlungen? _____

Zusatzfragen:

Wie haben Sie von „Wohnen für Hilfe“ erfahren?* _____

Wären Sie bereit, in den Medien (Fernsehen, Radio, Presse) über Ihre Erfahrungen mit dem Projekt „Wohnen für Hilfe“ zu berichten?* ☐ ja ☐ nein



STUDIERENDENWERK
KOBLENZ

Kontakt:

Studierendenwerk Koblenz
Wohnen für Hilfe
Frau Anne Dommershausen
Konrad-Zuse-Str. 1
56075 Koblenz

Tel. +49 261 / 9528 981

Mail: dommershausen@studierendenwerk-koblenz.de

Web: www.wohnen-fuer-hilfe.de

Wir werden Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben. Sie dienen nur zu unserer Information und unserer Ablage.

Ort / Datum

Unterschrift