



Wohnpartnerschaften
Engelskirchen

Bewerbungsbogen für Wohnraumanbietende

Persönliche Angaben

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Muttersprache:	
Fremdsprachenkenntnisse:	
E-Mail Adresse:	
Telefon / mobil:	

Familienstand:	☐ Ledig ☐ In Partnerschaft ☐ Verheiratet ☐ Geschieden ☐ Mit Kind / Kindern ☐ verwitwet
Lebenssituation	☐ ich bin berufstätig ☐ ich arbeite von zuhause aus ☐ ich bin im Ruhestand ☐ ich lebe allein ☐ ich bin alleinerziehend mit einem oder mehreren Kindern ☐ ich lebe mit meiner Familie und Kindern zusammen ☐ ich arbeite in Schichten ☐ ich reise häufig und bin oft nicht zu Hause (längere Zeiträume) ☐ ich bin oft am Wochenende nicht zu Hause ☐ ich bin oft auf Montage ☐ _____
Welche weiteren Personen leben im Haushalt?	☐ Kinder (Anzahl) _____ ☐ Erwachsene (Anzahl) _____ ☐ keine
Leben Tiere im Haushalt?	☐ ja, folgende (+Anzahl) _____ ☐ nein
Haben Sie einen gültigen Führerschein?	☐ ja ☐ nein
Besitzen Sie ein Auto?	☐ ja ☐ nein

Übernachten Sie häufig auswärts?	☐ ja ☐ nein
Spielen Sie ein Musikinstrument? Wenn ja welches?	☐ ja ☐ nein ☐ _____
(Ehemaliger) Beruf	_____
Welche Hobbies haben Sie?	_____
Welche besonderen Fähigkeiten haben Sie?	_____

Gesundheitliche Situation

Haben Sie einen Pflegegrad?	☐ 1 ☐ 2	☐ 3 ☐ 4	☐ 5 ☐ keinen
Liegt ein Schwerbe- hindertenausweis vor?	☐ ja ☐ nein		
Liegt eine Demenz vor?	☐ ja ☐ nein		
Gibt es (psychische) Erkrankungen, körperliche Einschränkungen, die hier von Bedeutung sind? Wenn ja welche?	☐ ja ☐ nein _____ _____		

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung? Wenn ja, bitte Name und Telefonnummer angeben:	☐ ja ☐ nein _____ _____
Haben Sie Tierhaar- oder andere Allergien?	☐ ja ☐ nein wenn ja welche? _____

Ambulante Versorgung

Reinigungskraft	☐ ja ☐ nein
Essen auf Rädern	☐ ja ☐ nein
Ambulanter Pflegedienst	☐ ja ☐ nein
Was übernimmt der Pflegedienst?	_____ _____

Wünsche bezüglich Wohnpartnerschaft

Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ egal
Wer kommt für eine Wohnpartnerschaft infrage?	☐ Auszubildende ☐ Studierende ☐ Studierende als Paar ☐ Alleinstehende / Single ☐ Alleinerziehende mit Kind ☐ Familie ☐ Ehepaar
Darf geraucht werden?	☐ gar nicht ☐ im Garten/Terrasse ☐ auf dem Balkon ☐ im Zimmer
Deutschkenntnisse	☐ keine Deutschkenntnisse notwendig. ☐ grundlegende Sätze sollten verstanden und verwendet werden können ☐ Kommunikation sollte auf Deutsch möglich sein ☐ Deutsch sollte fast als Muttersprache gesprochen und verstanden werden ☐ Deutsch als Muttersprache
Dürfen Haustiere mitgebracht werden?	☐ ja, folgende Tiere sind in Ordnung: _____ _____ ☐ nein
Ist das Wohnraumangebot befristet?	☐ ja, bis _____ ☐ nein

Angaben zur Wohnsituation

Wohnraum	_____ Zimmer _____ m ²
Der angebotene Wohnraum ist:	☐ unmöbliert ☐ teilmöbliert ☐ möbliert
Bad zur Alleinnutzung vorhanden?	☐ ja ☐ nein
Badmitbenutzung	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache
Küche zur Alleinnutzung vorhanden?	☐ ja ☐ wenn möglich ☐ egal
Mitbenutzung der Küche	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache
Mitbenutzung Gemeinschaftsbereich	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache
Mitbenutzung der Waschmaschine	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache
Mitbenutzung von Garten/ Balkon/Terrasse	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache
Mitbenutzung Festnetzanschluss	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Separater TV- /Kabelanschluss vorhanden?	☐ ja ☐ nein
Internetanschluss vorhanden?	☐ ja ☐ nein
Fahrradstellplatz vorhanden?	☐ ja ☐ nein
KFZ- Stellplatz?	☐ ja ☐ nein
ÖPNV Anbindung?	☐ ja ☐ nein
Ist Übernachtung von Besuch möglich?	☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache

Allgemeine Wünsche zur Unterstützungsleistung:

Hausarbeit (leichte z. B. putzen, waschen, spülen, saugen, bügeln, Fenster putzen ...)	☐ ja ☐ nein
Hausdienste (z. B. Straße fegen, Winterdienst, Mülltonnen bereitstellen...)	☐ ja ☐ nein
Gartenarbeit (z. B. Rasen mähen, Blumen gießen, Unkraut jäten...)	☐ ja ☐ nein

Begleitung außer Haus (z.B. Termine, Veranstaltungen, Spaziergänge...)	☐ ja ☐ nein
Einkäufe (z.B. Lebensmittel, Haushaltsartikel)	☐ ja ☐ nein
Fahrdienste (z. B. zu Terminen, Veranstaltungen, zur Schule)	☐ ja ☐ nein
Schreibarbeiten (z. B. Formulare, Hilfe am PC...)	☐ ja ☐ nein
Technische Hilfe (z.B. Handy, Tablet, Computer)	☐ ja ☐ nein
Gesellschaft leisten (Gespräche, Spiele spielen, gemeinsam Fernsehen, Vorlesen, ...)	☐ ja ☐ nein
Versorgung von Tieren (z.B. Füttern, Spaziergänge, Käfig reinigen...)	☐ ja ☐ nein
Haus hüten in Abwesenheit der wohnraumgebenden Person (z.B. während der Urlaubszeit Pflanzen gießen, Post reinholen, Haustiere versorgen, auf das Haus/die Wohnung aufpassen)	☐ ja ☐ nein
Handwerkliche Tätigkeiten/ kleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung) (z.B.	☐ ja ☐ nein

Glühbirne wechseln, Bild aufhängen, ohne spezielle Ausbildung)	
Essen zubereiten/kochen (auch gemeinsam)	☐ ja ☐ nein
Kulturelle Angebote (z.B. Sprach- oder Musikunterricht...)	☐ ja ☐ nein
Kinderbetreuung (z. B. spielen, zur Schule bringen/abholen, Beaufsichtigung...)	☐ ja ☐ nein
Hausaufgabenbegleitung/ Nachhilfe (z.B. Deutsch, Mathe, Fremdsprachen...)	☐ ja ☐ nein
Sicherheit geben	☐ ja ☐ nein

Wie viele Stunden pro Woche können Sie Hilfe gebrauchen?	
Zu welchen Zeiten wird die Hilfe benötigt?	
Was ist Ihnen beim Zusammenleben besonders wichtig?	

Was würde Sie beim Zusammenleben besonders stören?	
Wie sind Sie auf JA-Wohnpartnerschaften aufmerksam geworden?	
Aus welcher Motivation heraus haben Sie sich bei JA-Wohnpartnerschaften gemeldet?	
Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?	

Zusätzliche wichtige Informationen:

Für Wohnraumsuchende ist es erforderlich eine **Privathaftpflichtversicherung** abzuschließen.

Für Wohnraumanbietende ist es erforderlich für Haftungsfragen bei Unfällen eine **Unfallversicherung für „Haushaltsnahe Dienstleistungen“** abzuschließen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die von mir gemachten Angaben und Daten an bei „Wohnpartnerschaften Engelskirchen“ abgelegt und elektronische gespeichert werden dürfen.

Ihre persönlichen Daten dienen nur dem Zwecke der Vermittlung und werden nicht an andere Stellen / Einrichtungen weitergegeben.



Ort, Datum

Unterschrift