

## So bewerben Sie sich:

1. Füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie ihn per E-Mail oder Post an uns zurück (s. u.). Wir vereinbaren dann einen Termin zur Besichtigung des freien Wohnraums.

oder

Melden Sie sich telefonisch oder per Mail bei uns (s. u.). Wir vereinbaren dann einen Termin, bei dem wir den zur Verfügung stehenden Wohnraum besichtigen und gemeinsam diesen Fragebogen ausfüllen.

**Übrigens:** Die Vermittlung einer Wohnpartnerschaft ist für Vermieter und Mieter kostenlos.

2. Wenn wir eine\*n passende\*n Wohnpartner\*in für Sie gefunden haben, vereinbaren wir ein oder mehrere Termine mit ihm bzw. ihr, damit Sie sich kennenlernen können. Auf Wunsch ist eine Mitarbeiterin des Studentenwerks bei diesen Treffen dabei.
3. Falls Sie sich ein Zusammenleben vorstellen können, schließen Sie mit Ihrem bzw. Ihrer neue\*n Wohnpartner\*in einen Mietvertrag ab
4. Kommt es im Mietverhältnis zu Unstimmigkeiten, informieren Sie bitte das Studentenwerk oder schalten Sie einen Mediator ein.

## Sie haben Interesse oder weitere Fragen? Wir helfen Ihnen gerne weiter!

Studentenwerk OstNiedersachsen  
Wohnen für Hilfe<sup>plus</sup>  
Claudia Fischer

Tel. (0152) 56 71 21 28  
E-Mail: [wohnenfuerhilfe@stw-on.de](mailto:wohnenfuerhilfe@stw-on.de)  
[www.wfhplus.de](http://www.wfhplus.de)

## Postanschrift:

*Studentenwerk OstNiedersachsen  
Wohnen für Hilfe<sup>plus</sup>  
Wilhelmstraße 1B  
38100 Braunschweig*

## Anmeldebogen für Anbieter von Wohnraum

### Persönliche Angaben

(Ehe-)Paar  Familie mit Kind(ern) im Alter von \_\_\_\_\_  alleinstehend

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hobbys: \_\_\_\_\_

(früherer) Beruf: \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, wer? (Name, Adresse, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_

Welche Hilfsdienste werden im Haushalt bereits durch Andere in Anspruch genommen?

Pflegedienst  Reinigungsarbeiten  Sonstiges

Haben Sie körperliche Einschränkungen oder Behinderungen?  ja  nein

Wenn ja, erläutern Sie diese:

\_\_\_\_\_

Haben Sie Tier- oder andere Allergien?  ja: \_\_\_\_\_  nein

Sind Sie Raucher\*in?  ja  nein

Über welche Sprachkenntnisse verfügen Sie?

\_\_\_\_\_

**Angaben zur Wohnmöglichkeit**

Zimmer  (Einlieger-)Wohnung

Dem Mieter stehen \_\_\_\_\_ Zimmer zur Verfügung.

Die gesamte Wohnfläche beträgt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

Warmmiete pro Monat: \_\_\_\_\_ € (vor Abzug der Hilfsleistungen)

möbliert  teilmöbliert  unmöbliert  flexibel

Sind Veränderungen im Zimmer möglich?  ja  nein

*Folgende Ausstattung ist vorhanden und für den Mieter nutzbar:*

Separate Dusch-/Bademöglichkeit:  ja  nein

Separate Toilette:  ja  nein

Separate Kochmöglichkeit:  ja  nein

Gemeinschaftsbereich:  ja  nein

Balkon/Terrasse:  ja  nein

Garten:  ja  nein

Waschmaschine:  ja  nein

Abstellräumlichkeiten (z.B. Kellerraum, Kammer):  ja  nein

Stellplatz:  KFZ  Rad  Ich habe keinen freien Stellplatz.

Internetanschluss:  Kabel  WLAN  kein Internetanschluss vorhanden

Separater TV-Anschluss:  ja  nein

Separater Telefonanschluss:  ja  nein

Sind im Haus Haustiere vorhanden?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sonstige Anmerkungen:

---

---

**Angaben zum/zur Wunschmieter\*in**Geschlecht:  weiblich  männlich  egalRaucher\*in:  nein  egalHaustiere erlaubt:  ja  neinBesonders wichtig ist mir:  Sauberkeit  Ruhe  Tierliebe  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_

**Ich/wir wünschen folgende Hilfen:**Regelmäßig anfallende leichte Hausarbeit (z.B. Putzen, Waschen, Spülen, Saugen):  ja  neinRegelmäßig anfallende schwere Hausarbeit (z.B. Böden reinigen, Fensterputzen):  ja  neinHausdienst (z.B. Straße fegen, Schneeräumen):  ja  neinGartenarbeit:  ja  neinKleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung):  ja  neinVersorgung von Tieren:  ja  neinEinkaufen:  ja  neinSchreivarbeiten/Korrespondenz:  ja  neinGesellschaft leisten (z.B. Vorlesen, Gespräche):  ja  neinBegleitung außer Haus (z.B. Arztbesuche, Veranstaltungen):  ja  neinKinder- oder Enkelbetreuung:  ja  neinKulturelle Angebote (z.B. Sprach- oder Musikunterricht):  ja  neinVermittlung von PC-/Internet-Kenntnissen, Beratung:  ja  neinFührerschein erwünscht:  ja  neinEigenes KFZ erwünscht:  ja  nein

Folgende Fähigkeiten oder Fertigkeiten wären wünschenswert:

---

---

---

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass das Studentenwerk OstNiedersachsen die für Verwaltungszwecke notwendigen personenbezogenen Daten erhebt, auf elektronischen Speichermedien speichert und verarbeitet. Ich erteile die Erlaubnis zur Weitergabe von Telefonnummer und Namen an potentielle Wohnpartner.

Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Datenschutz.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_