

So bewerben Sie sich:

1. Füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie ihn per E-Mail oder Post an uns zurück (s. u.).

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

2. Zum Kennenlernen laden wir Sie zu einem persönlichen Gespräch ein. Dort legen Sie uns bitte Ihren Personal- sowie Studierendenausweis vor.
3. Wenn wir eine*n passende*n Wohnpartner*in für Sie gefunden haben, vereinbaren wir ein oder mehrere Termine mit ihm/ihr, damit Sie sich kennenlernen können. Auf Wunsch ist eine Mitarbeiterin des Studentenwerks bei diesen Treffen dabei.
4. Falls Sie sich ein Zusammenleben vorstellen können, schließen Sie mit Ihrem bzw. Ihrer neue*n Wohnpartner*in einen Mietvertrag ab.
5. Kommt es im Mietverhältnis zu Unstimmigkeiten, informieren Sie bitte das Studentenwerk oder schalten Sie einen Mediator ein.

Haben Sie noch Fragen? Wir helfen Ihnen gerne weiter!

Studentenwerk OstNiedersachsen

Wohnen für Hilfe^{plus}

Claudia Fischer

Tel. (0152) 56 71 21 28

E-Mail: wohnenfuerhilfe@stw-on.de

www.wfhplus.de

Postanschrift:

Studentenwerk OstNiedersachsen

Wohnen für Hilfe^{plus}

Wilhelmstraße 1B

38100 Braunschweig

Anmeldebogen für Studierende

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Heimatadresse: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

Über welche Sprachkenntnisse verfügen Sie?

Sind Sie Raucher*in? ja nein

Haben Sie Tier- oder andere Allergien? ja: _____ nein

Haben Sie Erkrankungen, die im Alltag eine Rolle spielen? ja nein

Haben Sie körperliche Einschränkungen oder Behinderungen? ja nein

Wenn ja, erläutern Sie diese:

Fahren Sie regelmäßig am Wochenende nach Hause? ja nein

Wenn ja, wie oft? _____

Wie lange fahren Sie in den Semesterferien nach Hause?

Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im sozialen Bereich, bspw. im Umgang mit älteren Menschen, Menschen mit Behinderung oder bei der Betreuung von Kindern (z.B. Freiwilliges Soziales Jahr/Zivildienst)?

Verfügen Sie über besondere handwerkliche, hauswirtschaftliche und/oder kulturelle Fähigkeiten?

Haben Sie eine abgeschlossene Ausbildung? ja nein

Wenn ja, als was? _____

Welche Hobbys haben Sie?

Haben Sie einen Führerschein? ja nein

Wenn ja, seit wann? _____

Haben Sie ein eigenes Auto? ja nein

Sind Sie privat haftpflichtversichert? ja nein

Wünsche zum/zur Wohnpartner*in

Geschlecht: weiblich männlich egal

Raucher*in: ja nein egal

Haustiere erlaubt: ja nein

Besonders wichtig ist mir: Sauberkeit Ruhe Tierliebe Sonstiges: _____

Wünsche zum Wohnraum

Anzahl Zimmer: _____; insgesamt mindestens _____m²

Warmmiete pro Monat: bis zu _____€ (vor Abzug der Hilfsleistungen)

möbliert teilmöbliert unmöbliert flexibel

Folgende Möbel möchte ich mitbringen:

Gewünschter Einzugstermin: _____

Ich möchte, dass Besuch bei mir übernachten kann: ja nein

Bringen Sie Haustiere mit? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Folgende Ausstattung sollte vorhanden und für mich nutzbar sein:

Separate Dusch-/Bademöglichkeit: ja wenn möglich nein

Separate Toilette: ja wenn möglich nein

Separate Kochmöglichkeit: ja wenn möglich nein

Gemeinschaftsbereich: ja wenn möglich nein

Balkon/Terrasse: ja wenn möglich nein

Garten: ja wenn möglich nein

Waschmaschine: ja wenn möglich nein

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

Stellplatz: KFZ Rad Ich brauche keinen Stellplatz.

Internetanschluss: ja wenn möglich nein

Wenn ja: Kabel WLAN egal

Separater TV-Anschluss: ja wenn möglich nein

Sonstige Anmerkungen:

Folgende Unterstützungsleistungen möchte ich anbieten

Regelmäßig anfallende leichte Hausarbeit (z.B. Putzen, Waschen, Spülen, Saugen): ja nein

Regelmäßig anfallende schwere Hausarbeit (z.B. Böden reinigen, Fensterputzen): ja nein

Hausdienst (z.B. Straße fegen, Schneeräumen): ja nein

Gartenarbeit: ja nein

Kleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung): ja nein

Versorgung von Tieren: ja nein

Einkaufen: ja nein

Schreibarbeiten/Korrespondenz: ja nein

Gesellschaft leisten (z.B. Vorlesen, Gespräche): ja nein

Begleitung außer Haus (z.B. Arztbesuche, Veranstaltungen): ja nein

Kinder- oder Enkelbetreuung: ja nein

Kulturelle Angebote (z.B. Sprach- oder Musikunterricht): ja nein

Wenn ja, über welche Kenntnisse verfügen Sie?

Vermittlung von PC-/Internet-Kenntnissen, Beratung : ja nein

Wenn ja, welche Angebote?

Weitere Vorschläge, besondere Vorlieben, Fähigkeiten und Hobbys

Ich kann die Unterstützungsleistungen zeitlich flexibel gestalten: ja nein

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 den Anbieter eines auf mich zutreffenden Wohnraums an potentielle Wohnpartner.

Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Datenschutz.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____