



Wohnpartnerschaften zwischen Jung und Alt

**Bewerbungsbogen für Seniorinnen / Senioren**

Datum

**Persönliche Angaben:**

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

Adresse: \_\_\_\_\_ 48 \_\_\_\_ Münster- \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

(Ehe-)Paar       alleinstehend       Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ehemaliger Beruf \_\_\_\_\_

Hobbys \_\_\_\_\_

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

Name / Adresse / Tel. Nr.  
\_\_\_\_\_

Welche Hilfsdienste werden im Haushalt in Anspruch genommen?

Pflegedienst       Reinigungsarbeiten       Sonstiges \_\_\_\_\_

körperliche Einschränkungen: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Wohnung:**Wohnmöglichkeit: Haus  Wohnung 

Anzahl der Zimmer (gesamt) \_\_\_\_\_ Größe der Wohnfläche (insgesamt) \_\_\_\_\_ qm

Anzahl vermietete Zimmer \_\_\_\_\_ Größe vermietete(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 Stellplatz vorhanden? KFZ  Fahrrad  keiner Waschmaschinenbenutzung möglich? ja  nein Separater Telefon-/Internetanschluss vorhanden / möglich? ja  nein Separater TV-/Radioanschluss vorhanden ja  nein Kabelanschluss vorhanden ja  nein Sind Haustiere vorhanden? ja  nein 

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

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Angaben zum „Wunschmieter“:

Geschlecht: weiblich  männlich  egal

Nationalität: deutsch  egal  \_\_\_\_\_

Raucher: nein  egal

Studierender  besondere Fachrichtung \_\_\_\_\_ Auszubildender

Gerne auch Studentenpaar  Alleinerziehende mit Kind

Übernachten von Freund / Freundin möglich? ja  nein

Das ist mir besonders wichtig:

Sauberkeit  kein Lärm im Haus  Tierliebe  Sonstiges  \_\_\_\_\_

Gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Hilfeleistungen:

Ich / Wir wünsche/n folgende Hilfen:

Regelmäßig anfallende grobe Hausarbeit  
(z.B. Fenster putzen, Grundreinigung der Böden oder  
\_\_\_\_\_) ja  nein

Regelmäßig anfallende leichte Hausarbeit  
(z.B. spülen, bügeln, Staub wischen oder  
\_\_\_\_\_) ja  nein

Hausdienste (z.B. Straße fegen, Schnee räumen) ja  nein

Gartenarbeit (z.B. \_\_\_\_\_) ja  nein

Kleine Reparaturen ja  nein

Versorgung von Tieren ja  nein

Einkaufen ja  nein

Schreibarbeiten/Korrespondenz ja  nein

Gesellschaft leisten (z.B. vorlesen, spielen) ja  nein

Begleitung außer Haus (Arzt-Besuche / Veranstaltungen,  
Hol- und Bringdienste)

ja

nein

Kulturelle Angebote (Sprachkurs, Musizieren)

ja

nein

Führerschein erwünscht

ja

nein

Sonstige Wünsche:

---

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

Wären Sie bereit, gegenüber den Medien über Ihre Erfahrungen mit dem Projekt „Wohnen für Hilfe“ zu berichten?

ja

nein

Wenn ja, welche Medien dürften dies sein?

örtliche Presse

überörtliche Presse

Rundfunk

Fernsehen

Wären Sie bereit, gegenüber Mitarbeitern der Fachhochschule Münster (wissenschaftliche Begleitung) Auskunft über Ihre Erfahrungen mit dem Projekt „Wohnen für Hilfe“ zu geben?

ja

nein

Wodurch wurden Sie auf das Projekt „Wohnen für Hilfe“ – Wohnpartnerschaften zwischen Jung und Alt - aufmerksam?

---

Ort

Datum

Unterschrift

Stadt Münster  
Amt für Wohnungswesen  
Christa Reiffer  
Ludgeriplatz 4  
Zimmer 321  
48151 Münster

Tel. 0251 492 6451  
FAX: 0251 492 7733  
E-Mail: [reifferc@stadt-muenster.de](mailto:reifferc@stadt-muenster.de)  
Sprechzeiten:  
Mi. 9.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
Do. 15.00 Uhr bis 18.00 Uhr  
und nach Vereinbarung