



Wohnpartnerschaften zwischen Jung und Alt -

Bewerbungsbogen für Studierende/Auszubildende

Lichtbild

Datum

Persönliche Angaben:

Name: _____ geb.: _____

Adresse: _____ 48 _____ Münster- _____

Heimat-Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ FAX _____

E-Mail _____

Geschlecht: weiblich männlich Ausweis/Pass - Nr.: _____

Studierender: ja Matrikel - Nr. _____ nein

Wenn ja: Hochschule/Fachhochschule _____

Fachrichtung: _____ Semester: _____

Wenn nein: Ausbildung/angestrebter Beruf: _____

Voraussichtliches Ende der Ausbildung: _____

Sind Sie Raucher? ja nein

Haben Sie Tier- oder andere Allergien? ja nein

Gibt es Erkrankungen, körperliche Einschränkungen oder Behinderungen, die hier von Bedeutung sind?

Fahren Sie regelmäßig am Wochenende nach Hause? nein ja wie oft _____

in den Semesterferien, wie lange? _____

Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im Sozialen Bereich und/oder im Umgang mit älteren Menschen (z.B. Freiwilliges soziales Jahr / Zivildienst)?

Verfügen Sie über besondere handwerkliche, hauswirtschaftliche und kulturelle Fähigkeiten?

Haben Sie eine abgeschlossene Ausbildung? _____

Welche Hobbys haben Sie? _____

Haben Sie einen Führerschein? ja seit wann? _____ nein

Besitzen Sie ein eigenes Auto? ja nein

Haben Sie eine Privat-Haftpflichtversicherung? ja nein

Wie weit darf die Wohnmöglichkeit von der Innenstadt entfernt sein?

_____ km / _____ Minuten mit Fahrrad oder Bus

Wünsche zur Wohnpartnerschaft:weiblich männlich egal Wohnraum: mind. ____ qm möbliert unmöbliert egal

Welche Möbel möchten Sie mitbringen?

Bad zur Alleinbenutzung ja wenn möglich egal Badmitbenutzung nach Absprache ja Küche zur Alleinbenutzung ja wenn möglich egal Küchenmitbenutzung nach Absprache ja Eigener Telefon-/ Internetanschluss? gewünscht wenn möglich nein Fernseh-/ Radioanschluss? gewünscht wenn möglich nein Fahrradstellplatz gewünscht wenn möglich egal Festgelegte Arbeitszeiten gewünscht egal Übernachtung von Besuchern gewünscht nicht erforderlich

Sonstiges:

gewünschter Einzugstermin:

Hilfeleistungen, die Sie anbieten möchten:Hausarbeit (leichte z.B. putzen, waschen, spülen, saugen) ja nein Hausarbeit (schwere z.B. Böden reinigen, Fenster putzen) ja nein Hausdienst (z.B. Straße fegen, Schnee räumen) ja nein Gartenarbeit ja nein kleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung) ja nein

Versorgung von Tieren	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Einkaufen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Schreibarbeiten/Korrespondenz	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gesellschaft leisten (z.B. Vorlesen, Gespräche)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Begleitung außer Haus (Arzt-Besuche/ Veranstaltungen)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Kulturelle Angebote (z.B. Sprach- oder Musikunterricht, Vermittlung von PC-Kenntnissen, Beratung)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Angebote?	_____	
Eigene Vorschläge, besondere Vorlieben, Fähigkeiten und Hobbys	_____	

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 Fernsehen Rundfunk

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 Sprechzeiten: Mi. 9.00 Uhr bis 12.00 Uhr Do. 15.00 Uhr bis 18.00 Uhr und nach Vereinbarung
--	---