

Bewerbungsbogen für Anbieter/-innen

Mit dem Ausfüllen des vorliegenden Bewerbungsbogens gehen Sie keine Verpflichtungen ein. Für Sie als Anbieter/-in entstehen keine Kosten. Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Zwecks Vermittlung werden wir uns grundsätzlich mit Ihnen in Verbindung setzen. Wenn Sie es wünschen, werden wir bei den ersten Treffen mit in Frage kommenden Studierenden dabei sein.

I. Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geburtsdatum/Alter:

Adresse:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Sind Sie alleinstehend?

ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Besteht Familienanbindung?

ja nein

Welchen Beruf (ehemaligen) haben Sie?

Welchen Interessen/Hobbys gehen Sie nach?

Sind Sie Mieter/-in?

ja nein

Wenn ja, liegt die Erlaubnis zur Untervermietung vor?

ja nein

Haben Sie körperliche Einschränkungen?

ja nein

Wenn ja, welche?

Möchten Sie eine Vertrauensperson hinzuziehen beim Kennenlernen des Wohnduopartners/
der Wohnduopartnerin?

ja nein

Beim Vertragsabschluss?

ja nein

Wünschen Sie die Anwesenheit der Koordinatorin beim Kennenlernen des Wohnduopartners/
der Wohnduopartnerin?

ja nein

II. Angaben zum Wohnraum

Ihr angebotener Wohnraum befindet sich in

einem Haus einer Wohnung

Der angegebene Wohnraum besteht aus Zimmer(n) und beträgt qm

Der Wohnraum ist

möbliert? teilmöbliert? unmöbliert?

Sind Veränderungen im Wohnraum möglich?

(z. B. Verrücken der Einrichtungsgegenstände, eigene Möbeln)

ja nein

Der Wohnraum liegt km von AC-Zentrum entfernt.

Er ist mit

Bus Bahn erreichbar.

Wann kann Ihr/e Wohnpartner/in einziehen?

Ist das Angebot befristet?

Wenn ja, bis:

III. Ausstattung des Wohnraums

Wird Ihr/-e Wohnpartner/-in folgende weitere Räume mitbenutzen können?

	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esszimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balkon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschküche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dachboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Stellplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrradstellplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faxgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabel-TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sateliten-TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trockner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie Haustiere?

ja nein

Wenn ja, welche?

Sonstige Anmerkungen

IV. Gewünschte/-r Wohnduopartner/-in

Ihr/e Wohnduopartner/-in sollte

weiblich männlich unwichtig

Welches Alter sollte er/sie haben?

20-24 25-30 unwichtig

Sollte er/sie

leidig in einer Partnerschaft alleinerziehend sein?

Solle sie/er einen Führerschein haben?

- ja nein

Bevorzugen Sie Studierenden aus bestimmten Ländern?

- ja nein

Wenn ja, aus welchen Ländern?

Ist ihre/seine Fachrichtung bedeutend?

- ja nein

Wenn ja, welche Fachrichtung ziehen Sie vor?

Welche Kompetenzen wären von Vorteil?

Wünschen Sie eine Besucherregelung?

- ja nein

Wenn ja, welche?

Welche Studierende würden Sie nicht aufnehmen?

- Haustierhalter/-in Raucher/-in Musiker/-in sonstiges
-

Bei Abwesenheit oder Verhinderung (Wochenende, Urlaub, Prüfungen, sonstiges) eine/-r der Wohnduo partner/-innen

- sehen Sie keine Probleme werden Sie folgende Regelung treffen:
-
-

V. Gewünschte Unterstützung

Welche Leistungen sind denkbar?

- Gesellschaft
- Begleitung zu kulturellen Veranstaltungen
- Hilfe im Haushalt und bei der Gartenpflege
- Kinderbetreuung
- Begleitung Kindergarten/Schule
- Hausaufgabenbetreuung
- Versorgung von Haustieren
- kleine Reparaturen und Renovierungsarbeiten
- Rund um den PC

- Besorgungen
- Begleitung bei Behördengängen
- Fremdsprachen lernen/beibringen
- Sicherheit durch Präsenz im Haus

Erhalten Sie von anderen Stellen Unterstützung?

- ja nein

Wenn ja, um welche Art der Unterstützung handelt es sich? (z. B. Familie, Haushaltshilfe)

VI. Wohnduo möchte wissen:

Wie haben Sie von Wohnduo erfahren?

- Faltblatt Plakat Internet Presse Fernsehen
 Radio Familie Freundeskreis Nachbarschaft Veranstaltung

Name der Veranstaltung

- andere Quelle
-

An welchen weiteren Angeboten sind Sie interessiert?

- Veranstaltungshinweise Wohnduo-Treffs
 Wunschangebot
-

Sind Sie damit einverstanden, über Ihre Wohnduo-Erfahrungen zu berichten?

- ja nein

Wenn ja, in welchen Medien?

- Hochschulinterne Öffentlichkeit Wohnduo-Homepage Projekt-Präsentation
 Presse: lokal Presse: überregional Rundfunk Fernsehen: lokal
 Fernsehen: regional Fernsehen: überregional

Ort, Datum

Unterschrift