

## Wohnen für Hilfe

# Anmeldeformular/Fragebogen für Studierende

---

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  männlich  weiblich

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Fach-/Hochschule: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Semester: \_\_\_\_\_

Name, Adresse und Telefon der Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Sie Raucher/in?  ja  nein

Musizieren Sie?  ja  nein

Welche Hobbies pflegen Sie? \_\_\_\_\_

Möchten Sie ein Haustier mitbringen?  ja  nein

Haben Sie Tierallergien oder andere Allergien?  ja  nein

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

Haben Sie Erkrankungen oder körperliche Einschränkungen  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Fahren Sie regelmässig am Wochenende weg?  ja  nein  
Wenn ja, wie oft? \_\_\_\_\_  
In den Semesterferien? \_\_\_\_\_

Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im sozialen Bereich oder im Umgang mit älteren Menschen?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im Umgang mit Haustieren?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Verfügen Sie über besondere handwerkliche, hauswirtschaftliche oder kulturelle Fähigkeiten?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie den Führerschein?  ja  nein  
Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie ein Auto?  ja  nein

Haben Sie eine Privat-Haftpflichtversicherung?  ja  nein

## WÜNSCHE ZUR WOHSITUATION

Wohnraumgrösse: mindestens \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Möbliierung  möbliert  unmöbliert  egal

Welche Möbel möchten Sie mitbringen? \_\_\_\_\_

Bad/Dusche zur Alleinbenutzung?  ja  wenn möglich  egal

Bad/Dusche zur Mitbenutzung?  ja  nein

Küche zur Alleinbenutzung?  ja  wenn möglich  egal

Küche zur Mitbenutzung?  ja  nein

Waschmaschinenbenutzung?  ja  wenn möglich  egal

Eigener Telefon-/Internetanschluss?  ja  wenn möglich  egal

Abstellplatz für Velo/Mofa?  ja  wenn möglich  egal

Parkplatz für Auto?  ja  wenn möglich  egal

Festgelegte Arbeitszeiten?  ja  wenn möglich  egal

Mitbenutzung von Bastelraum?  ja  wenn möglich  egal

Abstellraum (Estrich/Keller)?  ja  wenn möglich  egal

Sonstige Wünsche: \_\_\_\_\_

Gewünschter Einzugstermin und Dauer der Miete: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wie weit entfernt von Ihrer Ausbildungsstätte darf die Wohnung sein? \_\_\_\_\_ km,  
bzw. \_\_\_\_\_ Minuten mit Velo oder ÖV

## HILFELEISTUNGEN, DIE SIE ANBIETEN MÖCHTEN

Leichte Hausarbeit (z.B. Putzen, Waschen, Spülen, Saugen)  ja  nein

Schwere Hausarbeit (z.B. Böden reinigen, Fenster putzen)  ja  nein

Hausdienst (z.B. Schnee räumen, Strasse/Vorplatz fegen)  ja  nein

Gartenarbeit  ja  nein

Kleine Reparaturen  ja  nein

Einkaufen  ja  nein

Kochen  ja  nein

Schreibarbeiten/Korrespondenz  ja  nein

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

Begleitungen ausser Haus (z.B. Arztbesuche, Behörden, Ausflüge)  ja  nein

Begleitungen zu kulturellen Anlässen (z.B. Kino, Theater, Konzerte)  ja  nein

Vermittlung von Informatik-Kenntnissen/neue Medien  ja  nein

Vermittlung von Sprachkenntnissen  ja  nein

Eigene Vorschläge, besondere Vorlieben und Fähigkeiten: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei einer erfolgreichen Vermittlung eine Gebühr von CHF 300.-- an die WoVe zu entrichten ist.

Ort und Datum:

Unterschrift:

---

Bitte senden Sie das Formular per Post oder E-Mail an:

Herr Chaim Howald

Verein für Studentisches Wohnen (WoVe)

Petersgraben 50

CH- 4051 Basel

Telefon: +41 (0)61 260 24 30

Email: info@wove.ch