

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 _____ m²

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