

## Bewerbungsbogen für Anbieter von Wohnraum

### Persönliche Angaben

(Ehe-)Paar       Familie mit Kindern im Alter von \_\_\_\_\_       alleinstehend

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

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (ehemaliger) Beruf \_\_\_\_\_

Hobbys: \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, wer? Name / Adresse / Tel. Nr.:

\_\_\_\_\_

Welche Hilfsdienste werden im Haushalt bereits in Anspruch genommen?

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

Körperliche Einschränkungen:

\_\_\_\_\_

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

### Angaben zur Wohnung

Wohnmöglichkeit:     Haus  Wohnung

Anzahl Zimmer (gesamt): \_\_\_\_\_ Wohnfläche (gesamt): \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Anzahl vermietete Zimmer \_\_\_\_\_ Größe vermietete(s) Zimmer: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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-/Terrassennutzung möglich?      ja  nein

Gartennutzung möglich?      ja  nein

Stellplatz vorhanden? Kfz  Fahrrad  keiner

Waschmaschinenbenutzung möglich? ja  nein

Separates Telefon-/Internet 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

Raucher:  nein  egal

Studierende/r bestimmter Fachrichtung: \_\_\_\_\_

gerne auch  Studentenpaar  Alleinerziehende/r mit Kind

Übernachten von Besuch möglich? ja  nein

Das ist mir besonders wichtig:

Sauberkeit  kein Lärm im Haus  Tierliebe  Vegetarier

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, Staubwischen oder \_\_\_\_\_) ja  nein

Hausdienste (z. B. Straße fegen, Schneeräumen) ja  nein

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

Kleine Reparaturen ja  nein

Versorgung von Tieren ja  nein

Einkaufen ja  nein

Schreibaarbeiten / Korrespondenz ja  nein

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

Begleitung außer Haus  
(Arztbesuche / Veranstaltungen, Hol- und Bringdienste) ja  nein

Kulturelle Angebote (Sprachkurs, Musizieren) ja  nein

Kinderbetreuung ja  nein

(z. B. Hausaufgabenbetreuung, Babysitten oder \_\_\_\_\_)

Führerschein erwünscht

ja  nein

KFZ 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“ - Hand gegen Koje an Land zu berichten? ja  nein

Wenn ja, welche Medien dürften dies sein?

regionale Presse    überregionale Presse    Rundfunk    Fernsehen

Wodurch wurden Sie auf das Projekt „Wohnen für Hilfe“ - Hand gegen Koje an Land - aufmerksam?

---

---

### Aufnahme in die Vermieterkartei

Für die Aufnahme in die Vermieterkartei wird eine einmalige Gebühr von 20 Euro erhoben.

Die **einmalige Aufnahmegebühr von 20 Euro** habe ich überwiesen am \_\_\_\_\_

auf das Konto des Studentenwerks Schleswig-Holstein bei der FÖRDE SPARKASSE

IBAN DE82 2105 0170 0000 8600 44      BIC NOLADE21KIE      (**Verwendungszweck 502-70/12**).

---

Ort

Datum

Unterschrift

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung gem. Art. 6 (1) a DS-GVO, dass meine o.a. personenbezogenen Daten und die im weiteren gemachten Angaben vom Projekt „Wohnen für Hilfe“ beim Studentenwerkes Schleswig-Holstein, Anstalt des öffentlichen Rechts, Westring 385, 24114 Kiel im Rahmen der Vermittlung von Wohnpartnerschaften erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein  Name meine  Telefonnummer,  Anschrift (Nicht zutreffendes bitte streichen) an interessierte Studierende im Rahmen der Vermittlung von Wohnpartnerschaften weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass die Weitergabe von Kontaktdaten erst nach sorgfältiger Prüfung und Auswahl durch das Projektbüro „Wohnen für Hilfe“ beim Studentenwerk Schleswig-Holstein erfolgt und erst nach meiner konkreten Zustimmung im Einzelfall erfolgt.

Diese Einwilligungserklärung gilt für die  einmalige Vermittlung  
 wiederholte Vermittlung von Wohnraum.

Im Falle der Einwilligung für eine wiederholte Vermittlung, gilt diese bis zum wirksamen Widerruf gegenüber dem Studentenwerk Schleswig-Holstein, max. jedoch für ein Jahr. Nach einem Jahr werden Ihre Daten bei uns gelöscht und vernichtet. Sind Sie nach einem Jahr weiterhin an der Vermittlung einer Wohnpartnerschaft interessiert, ist ein neuer Antrag zu stellen.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass die Verweigerung keine Nachteile für mich zur Folge hat. Mir ist bekannt, dass meine Daten nicht zur Nutzung an Dritte weitergegeben werden.

## Widerrufsbelehrung

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung ganz oder in Teilen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Datenerhebungen und Übermittlungen die bis zum Zeitpunkt des wirksamen Widerrufs erfolgten bleiben davon unberührt.

## Information über Ihre Betroffenenrechte

Sie haben jederzeit das Recht: Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, deren Herkunft sowie den Zweck der Speicherung zu erhalten; Ihre Einwilligung bzgl. der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zu widerrufen; eine Übertragung Ihrer Daten von uns auf eine andere Stelle zu beantragen; Ihre Daten berichtigen, sperren oder löschen zu lassen oder sich bei einer Aufsichtsbehörde bzw. einer zuständigen Stelle zu beschweren, sofern Sie einen Grund zur Beanstandung haben sollten. Wenn Sie von Ihren Betroffenenrechten Gebrauch machen möchten, wenden Sie sich bitte schriftlich an unsere Stabsstelle Datenschutz (Studentenwerk Schleswig-Holstein, Stabsstelle Datenschutz, Westring 385, 24118 Kiel, Tel 0431 8816420, E-Mail datenschutz@studentenwerk.sh).

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

---

## Einwilligungserklärung für die Medienberichterstattung

Ich erkläre mich dazu bereit, gegenüber Medien über meine Erfahrungen mit dem Projekt "Wohnen für Hilfe" zu berichten.  ja  nein

Wenn ja  regionale Presse  überregionale Presse  Rundfunk  Fernsehen

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

---

## WOHNEN FÜR HILFE

Studentenwerk Schleswig-Holstein

Westring 385, 24118 Kiel

Telefon: (04 31) 88 16 309 - Fax: (04 31) 88 16 330

E-Mail: [wohnenfuerhilfe@studentenwerk.sh](mailto:wohnenfuerhilfe@studentenwerk.sh)

Einwilligungserklärung von Angehörigen,  
die in die Entscheidung für eine Wohnpartnerschaft einbezogen werden sollen.

---

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

- Hiermit erkläre ich meine Einwilligung gem. Art. 6 (1) a DS-GVO, dass meine o.a. personenbezogenen Daten und die im weiteren gemachten Angaben vom Projekt „Wohnen für Hilfe“ beim Studentenwerkes Schleswig-Holstein, Anstalt des öffentlichen Rechts, Westring 385, 24114 Kiel im Rahmen der Vermittlung von Wohnpartnerschaften erhoben und verarbeitet werden dürfen. Die Datenerhebung und Verarbeitung geht auf den Vermittlungswunsch von \_\_\_\_\_ zurück, die/der im Rahmen des Projektes „Wohnen für Hilfe“ Wohnraum angeboten hat und bei der Entscheidung über eine Wohnpartnerschaft um meine/unsere Unterstützung gebeten hat.
- Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass die Verweigerung keine Nachteile für mich zur Folge hat. Mir ist bekannt, dass meine Daten nicht zur Nutzung an Dritte weitergegeben werden. Meine Daten werden für die Dauer eines Jahres gespeichert und verarbeitet. Nach einem Jahr werden die Daten gelöscht und vernichtet.

### Widerrufsbelehrung

- Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung ganz oder in Teilen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Datenerhebungen und Übermittlungen die bis zum Zeitpunkt des wirksamen Widerrufs erfolgten bleiben davon unberührt.

### Information über Ihre Betroffenenrechte

Sie haben jederzeit das Recht: Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, deren Herkunft sowie den Zweck der Speicherung zu erhalten; Ihre Einwilligung bzgl. der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zu widerrufen; eine Übertragung Ihrer Daten von uns auf eine andere Stelle zu beantragen; Ihre Daten berichtigen, sperren oder löschen zu lassen oder sich bei einer Aufsichtsbehörde bzw. einer zuständigen Stelle zu beschweren, sofern Sie einen Grund zur Beanstandung haben sollten. Wenn Sie von Ihren Betroffenenrechten Gebrauch machen möchten, wenden Sie sich bitte schriftlich an unsere Stabsstelle Datenschutz (Studentenwerk Schleswig-Holstein, Stabsstelle Datenschutz, Westring 385, 24118 Kiel, Tel 0431 8816420, E-Mail datenschutz@studentenwerk.sh.de).

---

Ort

Datum

Unterschrift