WOHNEN FÜR HILFE DEUTSCHLAND

STUDENTENWERK SH
Wir sind dein Rückenwind

BEWERBUNGSBOGEN FÜR ANBIETER:INNEN VON WOHNRAUM

PERSÖNLICHE ANGABEN

☐ (Ehe-)Paar ☐ Familie mit Kindern im Alter von _____ ☐ alleinstehend

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ (ehemaliger) Beruf: _____

Fremdsprachenkenntnisse: _____

Hobbys: _____

Möchten Sie, dass Ihre Angehörigen in die Entscheidung für die Wohnpartnerschaft einbezogen werden?[1]
☐ nein ☐ ja
Wenn ja, wer? Name / Adresse / Tel. Nr. / E-Mail:

_____

1 Bitte informieren Sie Ihre o. a. Angehörigen darüber, dass sie im Bewerbungsbogen erwähnt werden und verweisen Sie ggf. auf die Datenschutzhinweise am Ende dieses Formulars.

Welche Hilfsdienste werden im Haushalt bereits in Anspruch genommen? _____
☐ Pflegedienst ☐ Reinigungsarbeiten ☐ Gartenarbeit ☐ Sonstiges

Körperliche Einschränkungen: _____

Sonstiges: _____

_____

WOHNEN FÜR HILFE DEUTSCHLAND

STUDENTENWERK SH
Wir sind dein Rückenwind

ANGABEN ZUR WOHNUNG

Wohnmöglichkeit: ☐ Haus ☐ Wohnung

Anzahl Zimmer (gesamt): _____ mit Wohnfläche (gesamt): _____ m²

Anzahl angebotene Zimmer: _____, Größe angebotene(s) Zimmer _____

m² abgeschlossene Wohnung mit einer Wohnfläche von _____ m²
☐ 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		☐ nein
Waschmaschinenbenutzung möglich?		☐ ja	☐ nein
Separater TV-/Radioanschluss vorhanden?		☐ ja	☐ nein
Kabelanschluss vorhanden?		☐ ja	☐ nein
Sind Haustiere vorhanden?		☐ ja	☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Sonstiges: _____

_____

WOHNEN FÜR HILFE DEUTSCHLAND

STUDENTENWERK SH
Wir sind dein Rückenwind

ANGABEN ZUM/ZUR „WUNSCHPARTNER:IN“

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ egal
Raucher:in: ☐ 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:in

Sonstiges: _____

Gewünschter Einzugstermin: _____

GEWÜNSCHTE HILFELEISTUNGEN:

Ich/Wir wünsche:n folgende Hilfen:

Regelmäßig anfallende grobe Hausarbeit (z.B. Fenster putzen, Grundreinigung Böden)	☐ ja	☐ nein
Regelmäßig anfallende leichte Hausarbeit (z.B. Spülen, Bügeln, Staubwischen)	☐ ja	☐ nein
Hausdienste (z.B. Straße fegen, Schneeräumen)	☐ ja	☐ nein
Gartenarbeit	☐ ja	☐ nein
Kleine Reparaturen	☐ ja	☐ nein
Versorgung von Tieren	☐ ja	☐ nein
Einkaufen	☐ ja	☐ nein
Schreibarbeiten / 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 (z.B. Hausaufgabenbetreuung, Babysitten)	☐ ja	☐ nein
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“ zu berichten und erklären sich mit einer diesbezüglichen Kontaktaufnahme einverstanden? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Medien dürften dies sein?
☐ regionale Presse ☐ überregionale Presse ☐ Rundfunk ☐ Fernsehen

Wodurch wurden Sie auf das Projekt „Wohnen für Hilfe“ aufmerksam?

AUFNAHME IN DIE WOHNPARTNERSCHAFTSKARTEI

Für die Aufnahme in die Wohnpartnerschaftskartei wird eine einmalige Gebühr von **30 Euro** erhoben. Für jede Folgevermittlung werden weitere **20 Euro** fällig.
Die Aufnahmegebühr habe ich am überwiesen
auf das Konto des Studentenwerks Schleswig-Holstein bei der FÖRDE SPARKASSE
IBAN DE82 2105 0170 0000 8600 44 BIC NOLADE21KIE
(**Verwendungszweck: 291 + Vorname + Familienname**).

Ort Datum **Unterschrift**

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG UND HINWEISE 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 öffentliche n Rechts, Westring 385, 24114 Kiel im Rahmen der Vermittlung von Wohnpartnerschaften erhoben, verarbeitet und an interessierte Studierende weitergegeben werden dürfen. Meine Einwilligung erstreckt sich dabei gem. Art. 9 (2) a DS-GVO ausdrücklich auch auf die Verarbeitung der o. a. besonderen Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Gesundheitsdaten).

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.

Wir bedienen uns beauftragter Dienstleister für einzelne Verarbeitungen. Dazu gehören z. B. Hosting, Wartung und Support von IT-Systemen oder Akten- und Datenträgervernichtung. Diese Dienstleister verarbeiten die Daten nur nach ausdrücklicher Weisung und sind vertraglich zur Gewährleistung geeigneter technischer und organisatorischer Maßnahmen zum Datenschutz verpflichtet. Im Übrigen übermitteln wir ggf. personenbezogene Daten an Stellen wie Post- und Zustelldienste, Banken, Steuerberater/Wirtschaftsprüfer oder Behörden. Sofern Sie sich mit der Kontaktaufnahme zur Berichterstattung in Medien einverstanden erklären, können Ihre Kontaktdaten zudem an Vertreter:innen der angekreuzten Medien weitergegeben werden.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass die Verweigerung keine Nachteile für mich zur Folge hat, außer dass ich nicht an der Vermittlung von Wohnpartnerschaften teilnehmen kann.

WIDERRUFSBELEHRUNG

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

WOHNEN FÜR HILFE DEUTSCHLAND

STUDENTENWERK SH
Wir sind dein Rückenwind

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. Den Datenschutzbeauftragten des Studentenwerks Schleswig-Holstein erreichen Sie unter datenschutzbeauftragter@studentenwerk.sh.

Ort	Datum	**Unterschrift**

WOHNEN FÜR HILFE
Studentenwerk Schleswig-Holstein
Westring 385, 24118 Kiel
Telefon: 0431 88 16 309
E-Mail: wohnenfuerhilfe@studentenwerk.sh