

Bewerbungsbogen für Zimmersuchende

Persönliche Angaben

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse am Studienort: _____

Heimatadresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Nationalität: _____ Ausweis/Pass-Nr.: _____

Hochschule / Fachhochschule: _____

Matrikel-Nr.: _____ Fachrichtung: _____ Semester: _____

Voraussichtliches Ende des Studiums: _____

Sind Sie Raucher? ja nein

Haben Sie Tierhaar- oder andere Allergien? ja nein

Gibt es Erkrankungen, körperliche Einschränkungen, die hier von Bedeutung sind?

Fahren Sie regelmäßig am Wochenende nach Hause? nein ja

Wenn ja, wie oft? _____

In den Semesterferien, wie lange? _____

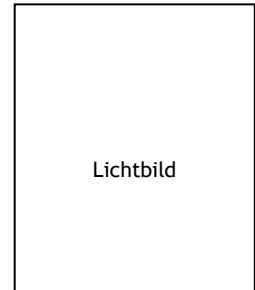
Haben Sie Erfahrungen und Fähigkeiten im Sozialen Bereich und/oder im Umgang mit älteren Menschen oder Kindern (z. B. Freiwilliges Soziales Jahr / Bundesfreiwilligendienst / familiäre Situation)?

Verfügen Sie über besondere handwerkliche, hauswirtschaftliche und kulturelle Fähigkeiten?

Haben Sie eine abgeschlossene Ausbildung?

Welche Hobbys haben Sie?

Haben Sie einen Führerschein? ja seit _____ nein



Besitzen Sie ein Auto? ja nein

Haben Sie eine Privathaftpflichtversicherung? ja nein

Wie weit darf die Wohnmöglichkeit vom Campus der CAU Campus der FH

Campus der Muthesius-Schule entfernt sein?

_____ km _____ Minuten mit Fahrrad Bus Auto

Wünsche zur Wohnpartnerschaft

Senior/in (weiblich männlich egal) Familie

Wohnraum mindestens mit _____ m² möbliert unmöbliert egal

Welche Möbel möchten Sie mitbringen?

Bad zur Alleinbenutzung ja wenn möglich egal

Badmitbenutzung nach Absprache ja

Küche zur Alleinbenutzung ja wenn möglich egal

Küchenmitbenutzung nach Absprache ja

Ernähren Sie sich in besonderer Weise? Vegetarier Veganer Sonstiges:

Eigenes Telefon-/ Internet? gewünscht wenn möglich nein

Fernseh-/ Radioanschluss? gewünscht wenn möglich nein

Fahrradstellplatz gewünscht wenn möglich nein

KFZ-Stellplatz gewünscht wenn möglich nein

Haustiere beim Vermieter? nein keine _____ egal

Festgelegte Arbeitszeiten gewünscht egal

Übernachtung von Besuchern gewünscht nicht erforderlich

Sonstiges: _____

gewünschter Einzugstermin: _____

Hilfeleistungen, die Sie anbieten möchten:

Hausarbeit (leichte z. B. putzen, waschen, spülen, saugen) ja nein

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

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

Gartenarbeit ja nein

kleine Reparaturen (ohne spezielle Ausbildung) ja nein

Versorgung von Tieren ja nein

Einkaufen ja nein

Schreibaarbeiten / Korrespondenz ja nein

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

Begleitung außer Haus (Arztbesuche / Veranstaltungen) ja nein

Kulturelle Angebote (z. B. Sprach- oder Musikunterricht, Vermittlung von PC-Kenntnissen, Beratung) ja nein

Wenn ja, welche Angebote?

Kinderbetreuung ja nein

(z. B. Hausaufgabenbetreuung, Babysitten)

Eigene Vorschläge, besondere Vorlieben, Fähigkeiten und Hobbys:

Wären Sie bereit, gegenüber Medien über Ihre Erfahrungen mit dem Projekt „Wohnen für Hilfe“ 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?

Beim Zustandekommen einer Wohnpartnerschaft wird eine **Vermittlungsgebühr von 10 Euro** fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag 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 Anbieter von Wohnraum 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, Stabstelle 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