

Anmeldung für Seniorinnen und Senioren

Persönliche Angaben

Name:	_____
Vorname:	_____
	Alleinstehend (Ehe-)Paar
Geburtsdatum:	_____
Strasse, Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
Mobil:	_____
E-Mail:	_____
Ehemaliger Beruf:	_____
Nationalität:	_____
Muttersprache:	_____
Weitere Sprachkenntnisse:	_____
Hobbies:	_____
Woher kennen Sie Wohnen für Hilfe?	_____ _____
Möchten Sie, dass Ihre Angehörigen in die Entscheidung für die Wohnpartnerschaft einbezogen werden?	ja nein
	Wenn ja: Name, Adresse, Telefon: _____ _____ _____

Welche Dienstleistungen nehmen Sie im Haushalt in Anspruch?	Reinigungsarbeiten	Spitex
	Sonstiges: _____	
Haben Sie körperliche Einschränkungen?	ja	nein
	Wenn ja, welche? _____	
Weitere Bemerkungen:	_____	

Angaben zur Wohnung

Wohnmöglichkeit:	Wohnung	Haus
Zimmerzahl und Wohnfläche insgesamt:	_____ Zimmer _____ Quadratmeter	
Zu vermietende Zimmer und Wohnfläche:	_____ Zimmer _____ Quadratmeter	
möbliert teilmöbliert	unmöbliert	flexibel
Veränderungen im Zimmer möglich?	ja	nein
Separate Dusch-/Bademöglichkeit vorhanden?		ja nein
Mitbenutzung von Dusche oder Bad möglich?		ja nein
Separate Kochnische/Kochmöglichkeit vorhanden?		ja nein
Küchenmitbenutzung möglich?		ja nein
Separate Toilette vorhanden?		ja nein
Mitbenutzung gemeinschaftlicher Räume möglich?		ja nein
Mitbenutzung von Balkon/Terrasse möglich?		ja nein
Mitbenutzung Garten möglich?		ja nein
Mitbenutzung Bastelraum möglich?		ja nein
Waschmaschinennutzung möglich?		ja nein
Mitbenutzung Telefon-/Internetanschluss möglich?		ja nein
Separater Telefon-/Internetanschluss vorhanden oder möglich?		ja nein
Fernseh-/Radioanschluss vorhanden?		ja nein
Musizieren möglich?		ja nein
Übernachten von Freund/Freundin möglich?		ja nein
Haustiere halten möglich?		ja nein
Abstellplatz/Parkplatz vorhanden?	für: Velo/Mofa	Auto nein
Haben Sie Haustiere? ja nein		
Wenn ja, welche?		

Sonstiges:		

Angaben zum/zur «Wunschmieter/in »

Geschlecht:	weiblich	männlich	egal
Nationalität:	_____		egal
(Mutter-)Sprache:	_____		egal
Raucher/in:	nein	egal	
Auch Studierendenpaar?	ja	nein	
Alleinerziehende/r mit Kind?	ja	nein	
Führerschein erwünscht?	ja	egal	
Das ist mir/uns besonders wichtig:	_____		

Gewünschter Einzugstermin:	_____		

Gewünschte Hilfeleistungen

Leichte Hausarbeit (z.B. putzen, waschen, spülen, staubsaugen)	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
Gesellschaft leisten (z.B. Vorlesen, Gespräche)	ja	nein
Vermittlung von Informatik-Kenntnissen	ja	nein
Begleitungen zu kulturellen Anlässen (z.B. Kino, Theater, Konzerte)	ja	nein
Begleitungen ausser Haus (z.B. Arztbesuche, Behörden, Ausflüge)	ja	nein
Schreibarbeiten/Korrespondenz	ja	nein
Vermittlung von Sprachkenntnissen	ja	nein
Weitere Wünsche:		

Eine Berufsunfallversicherung von jährlich CHF 27.- ist obligatorisch. Wenn bereits eine Versicherung für angestelltes Personal abgeschlossen ist, erübrigt sich diese.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Formular per Post oder E-Mail senden an:

Pro Senectute Kanton Zürich, Wohnen für Hilfe, Seefeldstrasse 94a Postfach,
8008 Zürich, wfh@psz.ch

«Auf unserer Website (psz.ch) finden Sie die geltenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sowie Informationen über den Datenschutz. Mit Ihrer Anmeldung/Bestellung bestätigen Sie, unsere AGB sowie sonstigen Bedingungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.»