

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		
möbeliert			unmöbeliert	flexibel
teilmöbeliert				
Veränderung im Zimmer möglich?	ja			nein
Separate Dusch-/Bademöglichkeit vorhanden?			ja	nein
Mitbenutzung von Bad/Dusche 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/Terasse 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	ja	nein
Haben Sie Haustiere?	ja	nein	ja	nein
Wenn ja, welche?				

Sonstiges:

Angaben zum/zur «Wunschmieter/in»

Geschlecht:	weiblich	männlich	egal
Nationalität: (Mutter-)Sprache:			egal
Raucher/in:	ja	nein	
Auch Studierendenpaar?	ja	nein	
Alleinerziehende/r mit Kind?	ja	nein	
Führereschein erwünscht?	ja	nein	
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
Begleitung ausser Haus (z.B. Arztbesuche, Behörden, Ausflüge)	ja	nein
Begleitung zu kulturellen Anlässen (z.B. Kino, Theater, Konzerte)	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@pszh.ch

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