



## Fragebogen für Interessentinnen und Interessenten

Schön, dass Sie sich für eine Wohnung in unserem Betreuten Wohnen interessieren! Um ein möglichst passgenaues Angebot für Sie zu erstellen, und Ihnen die richtigen Informationen zukommen zu lassen, benötigen wir zunächst noch einige Angaben von Ihnen. Wir bitten Sie daher, diesen Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen und zurückzusenden. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen auch, dass sich die Angabe von mehreren Optionen günstig auf die Chance einer Zuteilung auswirkt!

### Wir bitten Sie nun um folgende Informationen:

#### 1. Adressdaten – bitte vollständig ausfüllen

Person 1	Daten
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Plz, Ort	
Telefon / Mobil	
e-Mailadresse	



Person 2 (wenn mehr als eine Person einziehen möchte)	Daten
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Plz, Ort	
Telefon / Mobil	
e-Mailadresse	

1. Gibt es Bezugspersonen, die Sie uns nennen möchten?

	Bezugsperson A	Bezugsperson B
Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
Plz, Ort		
Telefon / Mobil		
e-Mailadresse		
	<input type="checkbox"/> Angehörige _____ (Verwandtschaftsgrad) <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gesetzliche/r Betreuer/in	<input type="checkbox"/> Angehörige _____ (Verwandtschaftsgrad) <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gesetzliche/r Betreuer/in
	Ist Bezugsperson zu <input type="checkbox"/> Person 1 <input type="checkbox"/> Person 2	Ist Bezugsperson zu <input type="checkbox"/> Person 1 <input type="checkbox"/> Person 2



**2. Das Betreute Wohnen des Hufeland-Hauses ist in drei verschiedenen Gebäuden untergebracht, die sich in wesentlichen Merkmalen unterscheiden.**

	Wilhelmshöher Straße	
	Haus 18b / Haus 18c	Haus 34D
Baujahr	1973	2022
Energieeffizienzklasse	XXX	XXX
Barrierefreiheit	Nein	DIN
Haus und Wohnung Stufenlos erreichbar	mindestens 8 (?) Stufen	Ja
Größe 1-Zimmer-Wohnungen	ca. 32 – 38 m <sup>2</sup>	ca. 47 m <sup>2</sup> / 52 m <sup>2</sup>
Größe 2-Zimmer-Wohnungen	ca. 55 m <sup>2</sup>	ca. 61 – 66 m <sup>2</sup>
Größe 3-Zimmer-Wohnungen	ca. 75 m <sup>2</sup>	ca. 104 m <sup>2</sup>
Badausstattung	Waschbecken, WC, Badewanne	Waschbecken, WC, Bodengleiche Dusche
Balkon	Ja	Ja
Kaltmiete pro m <sup>2</sup> (ca.)	ca. 10,50 € / m <sup>2</sup>	ca. 13 € – 15 € / m <sup>2</sup>
Nebenkosten nach Verbrauch		
Betreuungs- u. Notrufpauschale	1 Person 165,50 € / 2 Personen 235,50 €	
Sonstiges:	Wohnungen sind z.T. auch an Mitarbeiter:innen vermietet	Kindertagesstätte im Erdgeschoss

**Welcher Gebäudetyp kommt für Sie infrage?**

- Haus 18b / Haus 18c
  Haus 34D
  Alle Gebäude

**3. Welche Wohnungsart (1-, 2- oder 3-Zimmer-Wohnung) kommt für Sie infrage?**

*☞ Bitte beachten Sie, dass 3-Zimmer-Wohnungen ausschließlich für zwei Personen infrage kommen. Paare können insgesamt nur eine Wohnung mieten.*

- 1 Zimmer
  2 Zimmer
  3 Zimmer

**4. Welche Etagen würden Sie bevorzugen?**

- Eher untere Etagen
  eher obere Etagen
  Egal



**5. Zu welchem Zeitpunkt käme für Sie ein Einzug infrage?**

- Einzug frühestens gewünscht zum \_\_\_\_\_
- Einzug spätestens gewünscht zum \_\_\_\_\_
- Kein konkretes Wunschdatum. Bitte setzen Sie mich auf die Warteliste

**6. Wie viele Personen wollen insgesamt einziehen?**

- 1                       2

**7. Soll ein Haustier mit einziehen? Wenn ja, welches?**

- ja, und zwar \_\_\_\_\_                       Nein

**8. Benötigen Sie einen PKW-Stellplatz?**

*☞ Stellplätze können nicht für alle Mieter\*innen zur Verfügung gestellt werden. Das Parken auf dem Gelände des Hufeland-Hauses ist nicht möglich. Es gibt auch die Möglichkeit, ein Car-Sharing-Fahrzeug mit zu nutzen.*

- Nein
- ja
- Ich benötige eine Ladesäule für ein E-Fahrzeug
- Ich bin auf einen Behindertenparkplatz angewiesen

**9. Ist eine oder sind beide Personen, die einziehen, auf Hilfe oder Pflege angewiesen, z.B. aufgrund einer Behinderung oder wegen Pflegebedürftigkeit?**

*☞ Bitte beschreiben Sie kurz den Hilfebedarf und ob die Hilfe / Pflege vom Hufeland-Haus übernommen werden soll. Bitte benennen Sie auch den Pflegegrad, bzw. den Grad der Behinderung, wenn vorhanden*

- Nein     ja, und zwar \_\_\_\_\_
- 

**10. Haben eine oder beide Personen Schwierigkeiten beim Treppensteigen?**

- Ja, Person 1                       Ja, Person 2                       Nein / Keine von beiden



## Betreutes Wohnen

### 11. Sind eine oder beide Personen regelmäßig auf ein Hilfsmittel angewiesen?

Person 1:  Gehstock / Gehstütze(n)  
 Rollator / Gehwagen  
 Rollstuhl

Person 2:  Gehstock / Gehstütze(n)  
 Rollator / Gehwagen  
 Rollstuhl

### 12. Das Hufeland-Haus bietet selbst eine Vielzahl von Angeboten an. Was möchten Sie - nach derzeitigem Stand - gerne in Anspruch nehmen?

*☞ Bitte bei Interesse ankreuzen, dies dient uns zur Orientierung und ist nicht verbindlich! Sie sind nicht verpflichtet, weitere Leistungen in Anspruch zu nehmen.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reinigungsdienst (Wohnung)    | <input type="checkbox"/> Essen auf Rädern               |
| <input type="checkbox"/> Mittagstisch in der Cafeteria | <input type="checkbox"/> Seckbacher Stube (Tagespflege) |
| <input type="checkbox"/> Einkaufsservice (Bringdienst) | <input type="checkbox"/> Gemeinsame Fahrten zum Einkauf |
| <input type="checkbox"/> Ambulante Pflege              | <input type="checkbox"/> Physiotherapie                 |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie                  | <input type="checkbox"/> Logopädie                      |
| <input type="checkbox"/> Bewegungsbad                  |   |

### 13. Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten? Was sollten wir noch wissen?

---

---

---

### Adresse für den Fragebogen:

Hufeland-Haus  
Betreutes Wohnen  
Wilhelmshöher Straße 34  
60389 Frankfurt  
Fax: 069 / 4704-315  
E-Mail: [bewo@hufeland-haus.de](mailto:bewo@hufeland-haus.de)