

# BEWERBUNGSBOGEN FÜR ZIMMERSUCHENDE

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse am Studienort: \_\_\_\_\_

Heimatadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Lichtbild  
(optional)

Geschlecht:  weiblich  männlich

Nationalität (optional): \_\_\_\_\_

Universität/Fachhochschule: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Ende des Studiums: \_\_\_\_\_

**Bitte aktuelle Studienbescheinigung beifügen.**

Sind Sie Raucher:in?  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?  ja  nein

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 CAU  Campus FH  Campus Muthesius-Schule entfernt sein?

\_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ Minuten mit  Fahrrad  Bus  Auto

### WÜNSCHE ZUR WOHNPARTNERSCHAFT

Senior/in ( weiblich  männlich  egal)  Familie

Wohnraum mindestens mit \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  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?  vegetarisch  vegan

- Eigenes Internet?  gewünscht  wenn möglich  nein  
 Fahrradstellplatz  gewünscht  wenn möglich  nein  
 KFZ-Stellplatz  gewünscht  wenn möglich  nein  
 Haustiere bei Wohnraumanbieter:in?  nein  keine \_\_\_\_\_  egal  
 Festgelegte Arbeitszeiten  gewünscht  egal  
 Übernachtung von Übernachtungsbesuch  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  
 Schreibarbeiten/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  
 Kinderbetreuung (z. B. Hausaufgabenbetreuung, Babysitten)  ja  nein  
 Eigene Vorschläge, besondere Vorlieben, Fähigkeiten und Hobbys:

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

---

---

---

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: 291+ Vorname+Nachname.**

---

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 öffentlichen Rechts, Westring 385, 24114 Kiel im Rahmen der Vermittlung von Wohnpartnerschaften erhoben, verarbeitet und an interessierte Anbieter:innen von Wohnraum 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 Da-

ten 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.

## **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](mailto: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](mailto:wohnenfuerhilfe@studentenwerk.sh)