

## I. Personen im Haushalt

Anzahl \_\_\_\_\_ darunter \_\_\_\_\_ Kinder. (Bitte das Alter der Kinder angeben!)

1. Ehemann/ Partner: \_\_\_\_\_

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

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ h Einkommen (netto ca.): \_\_\_\_\_ €

2. Ehefrau/ Partnerin: \_\_\_\_\_

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

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ h Einkommen (netto ca.): \_\_\_\_\_ €

3. Kinder im Haushalt

a. erstes Kind: \_\_\_\_\_

Sohn oder  Tochter

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

evtl. Beruf/Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_

b. zweites Kind: \_\_\_\_\_

Sohn oder  Tochter

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

evtl. Beruf/Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_

c. drittes Kind: \_\_\_\_\_

Sohn oder  Tochter

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

evtl. Beruf/Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_

d. viertes Kind: \_\_\_\_\_

Sohn oder  Tochter

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

evtl. Beruf/Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_

4. im Haushalt lebende Verwandte

a. erste Person: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Mithilfe im Haushalt in Stunden: \_\_\_\_\_

b. zweite Person: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Mithilfe im Haushalt in Stunden: \_\_\_\_\_

Haushaltsnettoeinkommen (ca.): \_\_\_\_\_ €

(alle Einnahmen einschließlich Wohngeld, Kindergeld etc.)

## II. Rechtliche Wohnlage

Eigentum

Pacht/Miete

Einfamilienhaus

Zweifamilienhaus

Mehrfamilienhaus

## III. Wohnverhältnisse

Wohnfläche (ohne Küche): \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Anzahl Räume: \_\_\_\_\_

Heizart: \_\_\_\_\_

## IV. Garten

Größe: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> davon Ziergarten: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Nutzgarten \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Lage:  am Haus oder Entfernung ca. \_\_\_\_\_ km

Wer bewirtschaftet den Garten? \_\_\_\_\_

Arbeitsaufwand: \_\_\_\_\_ h/Woche

## V. Hilfskräfte, vor Eintritt des Schadenfalls

Person: \_\_\_\_\_

Art der Hilfe: \_\_\_\_\_

Umfang der Hilfe: \_\_\_\_\_

## VI. Technische Ausstattung

Kühlschrank

Gefrierschrank

Gefriertruhe

\_\_\_\_\_

Geschirrspülmaschine

Waschvollautomat

Wäschetrockner

\_\_\_\_\_

**VII. Mahlzeiten**

Teilnahme an Außer-Haus-Verpflegung  
Anzahl Mahlzeiten/Woche

- Ehemann \_\_\_\_\_
- Ehefrau \_\_\_\_\_
- 1./ 2. Kind \_\_\_\_\_
- 3./ 4. Kind \_\_\_\_\_

Wieviele warme Mahlzeiten  
werden etwa pro Woche im  
Haushalt gegeben?

- Mittagessen \_\_\_\_\_
- Abendessen \_\_\_\_\_

**VIII. Auslagerung bzw. Vergabe von Haushaltsaufgaben**

(z. B. Wäsche, Reinigung):

---

---

---

---

**IX. Besonderheiten**

- pflegebedürftige Personen: \_\_\_\_\_  
Art der Behinderung: \_\_\_\_\_  
Pflegeaufwand: \_\_\_\_\_ Std./Woche
- Schichtarbeit: wer?: \_\_\_\_\_
- Montage-/Pendelarbeit: wer? \_\_\_\_\_  
Abwesenheit vom Haushalt: \_\_\_\_\_ Tage/Woche

**X. Ersatzkraft anlässlich des Schadenereignisses:**

- Wurde eine solche eingestellt?  nein  ja
- von wann bis wann: \_\_\_\_\_
- Arbeitszeit je Woche: \_\_\_\_\_ h
- Bruttlohn: \_\_\_\_\_ €

**XI. sonstige Besonderheiten des Haushalts:**

---

---

---

- **Planen, Gestalten und Organisieren des Haushalts,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....  
.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %  
..... %  
..... %  
..... %  
..... %

- **Einkaufen, Beschaffen der für den Haushalt erforderlichen Güter des täglichen Lebens,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....  
.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %  
..... %  
..... %  
..... %  
..... %

- **Kochen (Nahrungszubereitung),**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....  
.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %  
..... %  
..... %  
..... %  
..... %

- **Reinigung der Wohnung,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....  
.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %  
..... %  
..... %  
..... %  
..... %



**Primäre Tätigkeitsbereiche im Haushalt sind des Weiteren:**

- **Betreuung (Kinder, andere Personen im Haushalt),**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **Instandhaltung der Wäsche,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **ggfs. Tierhaltung,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **andere kleine häusliche Arbeiten**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

**Haushaltsarbeiten im weiteren Sinn sind:**

- **Gartenarbeiten, u. a. Fällen von Bäumen, Umgraben,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **Reparaturen (an Stelle der Ausführung durch Handwerker),**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **Handwerkliche Leistungen ( z.B. beim Herrichtung der Wohnräume, etc.)**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **Wartung, Pflege eines Pkws,**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

- **allgemeiner Schriftverkehr/ Verhandlungen mit Behörden, Versicherungen.**

diese Tätigkeit nimmt ... Stunden pro Woche meiner Tätigkeit in unserem Haushalt ein.

Die Verrichtung konnte ich selbst nicht mehr verrichten, weil .....

.....  
.....

im Zeitraum betrug die Beeinträchtigung

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %