

BLUM · DICKERBOOM · OPITZ

RECHTSANWÄLTE

Fragebogen zur Bewertung der Leistungen im Haushalt

Mandat: _____

Az.: _____

Angaben über die im Haushalt lebenden Personen

Ehemann:	geb. _____, erwerbstätig () ja () nein	_____ Std. Arbeitszeit	<i>Gefragt ist berufsbe- dingte Ab- wesenheit v. zu Hause</i>
Ehefrau:	geb. _____, erwerbstätig () ja () nein	_____ Std. Arbeitszeit	
Kind:	geb. _____, erwerbstätig () ja () nein	_____ Std. Arbeitszeit	
Kind:	geb. _____, erwerbstätig () ja () nein	_____ Std. Arbeitszeit	
Sonst.:	geb. _____, erwerbstätig () ja () nein	_____ Std. Arbeitszeit	

Mithilfe des Ehegatten und der Kinder

Ehemann / -frau _____ Std./Woche
Arbeiten: _____

Kinder _____ Std./Woche
Arbeiten: _____

Hilfskräfte für die Arbeitsbewältigung

(vor dem Unfall): Putzhilfe, Stundenfrau u.ä. _____ Std./Woche
Lohn (mit / ohne Verpflegung; Fahrtkosten) _____ Betrag Woche bzw. Monat

Wirtschafterin, Hausgehilfin u. a. _____ Std./Woche
Lohn (mit/ohne Verpflegung; Fahrtkosten) _____ Betrag Woche bzw. Monat

Technische Hilfsmittel f. d. Arbeitsbewältigung

() Gefrierschrank, -truhe () Waschautomat () Mikrowelle
() Geschirrspülmaschine () Wäschetrockner () Heimbügler

Wohnverhältnisse

() Einfamilienhaus () Mehrfamilienhaus () Miet- od Eigentumswohnung
() Einzelofen () Etagenheizung () Zentralheizung
Energieart: _____ Energieart: _____ Energieart: _____

Größe der Wohnung: _____ qm Anzahl der Räume (einschl. Küche): _____

Garten

Größe: _____ qm Lage zur Wohnung: () am Haus () in der Nähe
Arbeitsaufwand für Garten: _____ Std./Woche Wer bewirtschaftet den Garten? _____

Kraftfahrzeuge

Typ: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Sonstige Angaben

Welche Haushaltsmitglieder nehmen an einer Außer-Haus-Verpflegung teil?

Welche Mahlzeiten? _____
Wie viele warme Mahlzeiten werden etwa pro Woche im Haushalt gegeben? _____
Mittagessen: _____ Abendessen: _____ Ist bzw. wird eine Ersatzkraft eingestellt? () ja () nein
Wenn ja, Datum der Einstellung: _____
Gezahlte Vergütung, brutto: _____
Nebenleistungen: _____

Besondere Angaben zur besseren Beurteilung des Haushaltstyps

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____