

In Sachen \_\_\_\_\_

Unser Az. \_\_\_\_\_

**I.**

**Angaben zum Haushalt**

1. Wie groß ist die von Ihnen bewohnte Wohnung bzw. das von Ihnen bewohnte Haus in m<sup>2</sup>?

\_\_\_\_\_

2. Gehört hierzu ein Garten oder ein Hof?  
Wenn ja, wie groß ist dieser?

\_\_\_\_\_

3. Befindet sich die Wohnung/Haus in Ihrem Eigentum bzw. in dem Eigentum eines Haushaltsangehörigen?

\_\_\_\_\_

4. Wie hoch ist Ihr durchschnittliches Haushaltseinkommen?

\_\_\_\_\_

5. Wie viele Personen wohnen gemeinsam mit Ihnen in diesem Haushalt?  
Wie alt sind diese Personen? Sind diese Personen berufstätig? Wenn ja, welcher Beruf wird ausgeübt und in welchem Stundenumfang?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Wie viele Stunden wenden diese Personen für Hausarbeiten im Haushalt wöchentlich auf?

---

---

## II.

### Angaben zu den Hausarbeiten

1. Welche Hausarbeiten wurden vor dem Unfall und in welchem wöchentlichen Umfang von Ihnen vorgenommen?  
Beispielsweise seien hier nachfolgende Hausarbeiten angeführt. Bitte versehen Sie Zutreffendes mit dem vor dem Unfall aufgewendeten Zeitaufwand in Wochenstunden.

- a) Einkaufen \_\_\_\_\_
- b) Nahrungszubereitung \_\_\_\_\_  
- zur Frühstückszeit \_\_\_\_\_  
- zur Mittagszeit \_\_\_\_\_  
- zur Abendzeit \_\_\_\_\_
- c) Säubern von Geschirr \_\_\_\_\_  
Spülmaschine vorhanden?  
ja  nein
- d) Aufräumen und Reinigung der Wohnung,  
insbesondere Staub saugen und wischen \_\_\_\_\_
- e) Waschen, Bügeln und Instandsetzung  
von Kleidung \_\_\_\_\_
- f) Betreuung von Kindern und anderen Personen \_\_\_\_\_
- g) Betreuung von Tieren \_\_\_\_\_
- h) Gartenpflege \_\_\_\_\_
- i) Pflege eines PKW \_\_\_\_\_
- j) Planung und Organisation des Haushalts \_\_\_\_\_
- k) andere Hausarbeiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Welche Arbeiten waren nach dem Unfall nicht mehr bzw. nur eingeschränkt möglich? Hier bitten wir auch um Zeitangaben, wie lange die Arbeiten nicht ausgeführt werden konnten.

---

---

---

---

---

3. Wie genau machten sich die Einschränkungen bemerkbar (z.B. Boden wischen in den ersten vier Wochen gänzlich unmöglich, da Arm in Gips lag)?

---

---

---

---

---

4. Wurde eine Haushaltshilfe eingestellt?

---

5. Wer übernahm für Sie die Hausarbeiten?  
Wurde der Haushalt insoweit umorganisiert?

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift