

Fragebogen zur Schadensermittlung

(für die Fälle des zeitweiligen/dauernden völligen Ausfalls bzw. des einstweiligen/dauernden teilweisen Ausfalls der Haushaltsführung)

1. Wohnort des Haushalts mit PLZ: _____

2. Der Haushalt umfasst die in einer Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen (Haushaltsgrößen): _____ Personen, darunter _____ Kinder

3. Ehemann

3.1 Geburtsdatum: _____

3.2 Schulbildung: _____

3.3 Ausgeübter Beruf: _____

3.4 Berufliche Stellung: Arbeiter Angestellter Beamter Selbstständiger

3.5 Wöchentliche (tarifliche) Arbeitszeit: _____ Std.

Wegezeit insgesamt: _____ Std./Tag

3.6 Einkommen

Brutto: _____ €/Monat; netto: _____ €/Monat

4. Ehefrau

4.1 Geburtsdatum: _____

4.2 Schulbildung: _____

4.3 verheiratet seit: _____

geschieden seit: _____

getrennt lebend seit: _____

verwitwet seit: _____

4.4 Erwerbstätigkeit neben der Haushaltsführung

nein ja, seit: _____

4.4.1 vollzeitbeschäftigt mit _____ Std./Woche

4.4.2 teilzeitbeschäftigt mit _____ Std./Woche

4.4.3 selbständig/ freiberuflich tätig mit _____ Std./Woche

4.5 Ausgeübter Beruf: _____

4.6 Einkommen

Brutto: _____ €/Monat; netto: _____ €/Monat

4.7 Datum des Schadensereignisses: _____

(im Falle der Tötung: Verstorben am: _____)

5. Kinder

- 5.1 Sohn Tochter Geburtsdatum: _____
Beruf: _____ Arb.zeit (auch Schule): _____ Std./Woche
 im Haushalt wohnend auswärts wohnend seit: _____
- 5.2 Sohn Tochter Geburtsdatum: _____
Beruf: _____ Arb.zeit (auch Schule): _____ Std./Woche
 im Haushalt wohnend auswärts wohnend seit: _____
- 5.3 Sohn Tochter Geburtsdatum: _____
Beruf: _____ Arb.zeit (auch Schule): _____ Std./Woche
 im Haushalt wohnend auswärts wohnend seit: _____
- 5.4 Sohn Tochter Geburtsdatum: _____
Beruf: _____ Arb.zeit (auch Schule): _____ Std./Woche
 im Haushalt wohnend auswärts wohnend seit: _____

6. Im Haushalt wohnende Verwandte (Stellung zum Haushaltsvorstand)

- 6.1 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche
- 6.2 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche
- 6.3 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche

7. Sonstige im Haushalt lebende Personen (außer Untermieter; Stellung im Haushalt, z. B. Hauswirtschaftslehrling):

- 7.1 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche
- 7.2 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche
- 7.3 _____ Alter: _____ J.; Mithilfe im Haush.: _____ Std/Woche

8. Höhe des Haushaltsnettoeinkommens (= Einkommen, das von allen im Haushalt lebenden Personen als Unterhaltsbeitrag für die Haushaltsführung zur Verfügung gestellt wird)

_____ €/Monat

9. Wohnverhältnisse

- 9.1 Eigentum Miete/Pacht
- 9.2 Einfamilienhaus Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus
 Erdgeschoss _____ Stockwerk
 Fahrstuhl
- 9.3 Wohnfläche: _____ qm
- 9.4 Anzahl der Räume (ohne Küche): _____

- 9.5 Heizung: Einzelöfen Etagenheizung Zentralheizung
Energieart: Öl Gas feste Brennstoffe Strom Sonstiges

9.6 Garten

9.6.1 Größe: _____ qm; davon Nutzgarten: _____ qm
bzw. Ziergarten: _____ qm

9.6.2 Lage: am Haus Entfernung ca. _____ km

9.6.3 Arbeitszeitaufwand für Garten: _____ Std./Woche bzw. _____ Std./Jahr

9.6.4 Wer bewirtschaftet den Garten (bei mehreren Personen bitte ungefähren
Zeitanteil angeben) _____

10. Hilfskräfte (fremde, vor Eintritt des Schadensereignisses)

10.1 Putzhilfe Stundenhilfe u. ä.
Arbeitszeit: _____ Std./Tag bzw. _____ Std./Woche
Lohn (inkl. Fahrtkosten u. Verpflegung): _____ €/Std. bzw. Woche

10.2 Babysitter/in Praktikant/in
Arbeitszeit: _____ Std./Woche
Lohn (inkl. wie 10.1): _____ €/Monat

10.3 Wirtschafter/in Koch/Köchin
Arbeitszeit: _____ Std./Woche
Lohn (inkl. wie 10.1): _____ €/Woche bzw. _____ €/Monat

10.3 Haushälter/in _____
Arbeitszeit: _____ Std./Woche
Lohn (inkl. wie 10.1): _____ €/Woche bzw. _____ €/Monat

11. Technische Hilfsmittel für die Arbeit

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kühlschrank | <input type="checkbox"/> Gefrierschrank |
| <input type="checkbox"/> Gefriertruhe | <input type="checkbox"/> Küchenmaschine |
| <input type="checkbox"/> Handrührgerät | <input type="checkbox"/> Mikrowelle |
| <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine | <input type="checkbox"/> Waschvollautomat |
| <input type="checkbox"/> Wäschetrockner | <input type="checkbox"/> Schleuder |
| <input type="checkbox"/> Heimbügel | <input type="checkbox"/> elektr. Nähmaschine |
| <input type="checkbox"/> Staubsauger | <input type="checkbox"/> Klopfsauger |

12. Auslagerung bzw. Vergaben von Haushaltsaufgaben

12.1 Teilnahme an einer Außer-Haus-Verpflegung
 Ehemann: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche

- Ehefrau: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche
1. Kind: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche
2. Kind: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche
3. Kind: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche
4. Kind: _____ Anzahl Mahlzeiten/Woche
- _____

12.2 Sonstige Vergabe

- Tischwäsche Bettwäsche Leibwäsche Oberhemden
- _____

Vergaben: zum Waschen zum Mangeln zum Bügeln
 Instandhaltung Oberkleidung zur Reinigung

13. Besonderheiten des Haushalts

- pflegebedürftige Personen: _____
 Art der Behinderungen: _____
 Pflegeaufwand: _____ Std./Woche
- Schichtarbeit: wer? _____
- Pendelarbeit: wer? _____
 Abwesenheit von zu Haus: _____ Tage/Wochen bzw. _____ Std./Wochen
- Repräsentationspflichten (mit Gästebewirtung im Haus)
 Häufigkeit: _____ x im Monat

14. Wurde/wird als Folge des Schadensereignisses eine Ersatzkraft eingestellt?

- nein ja: Datum der Einstellung: _____
 Eingestellt als: _____
 Arbeitszeit: _____ Std./Woche
 Barlohn (brutto) _____ €/ Woche / Monat
 Nebenleistungen (ggf. geschätzt): _____ €/ Woche / Monat

15. Sonstiges (frei für ergänzende Angaben):

_____ Datum

_____ Unterschrift