

## Fragebogen zum Haushaltsführungsschaden

Name Mandant

Folgende Personen wohnen mit mir gemeinsam im Haushalt:

Name	Beruf	Geburtsdatum

## Angaben zur Wohnung

Ich wohne in einem  Einfamilienhaus  Zweifamilienhaus  Mehrfamilienhaus  
 zur Miete  als Eigentümer

Wohnfläche insgesamt  m<sup>2</sup> Garten  m<sup>2</sup> Hofeinfahrt  m<sup>2</sup>

Anzahl der Räume  auf  Etagen.

Besonderheiten der Wohnung (Denkmalschutz, mehrere Bäder, pflegeintensiver Garten, Heizen mit Kohle usw.)

In meinem Haushalt stehen mir folgende technische Hilfsmittel zur Verfügung:

Staubsauger  Waschvollautomat  Wäschetrockner  Bügeleisen  
 Mikrowelle  Spülmaschine  Thermomix  Kaffeemaschine  
 Saugroboter

## Haushaltseinkommen

Bitte teilen Sie uns mit, wie hoch das gesamte netto Haushaltseinkommen ist, also der Nettolohn aller Haushaltsmitglieder zusammengerechnet.

Bis 2.000,00 €  2.000,01 € bis 3.200,00 €  über 3.200,01 €

## Haushaltshilfe

Ich habe unfallbedingt eine Haushaltshilfe beschäftigt und zwar insgesamt  Stunden für einen Bruttolohn in Höhe von  € pro Stunde (bitte Belege beifügen).

Im Haushalt war bereits vor dem Unfall eine Haushaltshilfe beschäftigt und zwar  Stunden pro Woche.

- Ich bin berufstätig und arbeite Vollzeit  Stunden pro Woche.
- Ich bin berufstätig und arbeite Teilzeit  Stunden pro Woche.
- Mein Partner/Partnerin ist berufstätig und arbeitet Vollzeit  Stunden pro Woche.
- Mein Partner/Partnerin ist berufstätig und arbeitet Teilzeit  Stunden pro Woche.

Geben Sie an, wieviele Stunden pro Woche für die einzelnen Tätigkeiten von Ihnen persönlich vor und nach dem Unfall aufgewandt wurden.

Oft entwickelt sich die Fähigkeit zur Haushaltsführung über die Zeit hinweg. So können verletzte Personen beispielsweise direkt nach Entlassung aus dem Krankenhaus keine Reinigungsarbeiten ausführen, nach 2 Wochen aber wieder 0,5 Stunden pro Tag und nach einer weiteren Woche sogar wieder 2 Stunden pro Tag.

Deshalb können Sie hier im zeitlichen Verlauf aufführen, welche einzelnen Tätigkeiten von Ihnen persönlich in gewissen Zeiträumen wieder ausgeführt werden konnten. Tragen Sie dazu bitte den Zeitraum -z.B. 22.9.21 bis 15.10.21- ein.

	Ø Std/Woche <u>vor</u>		Ø Std/Woche		
	dem Unfall	von	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	bis	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Einkaufen	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Trennung/Entsorgung des Abfalls	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Kochen	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Abwasch/Geschirrspüler	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Wäschepflege	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Wohnung allgemein aufräumen	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Reinigung Bad, Toilette, Küche, Wohn-/Schlafbereich	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Organisation / Schriftverkehr / Kfz	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Garten / Zimmerpflanzen	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Tierhaltung	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

	Ø Std/Woche		Ø Std/Woche		
	von	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	bis	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Einkaufen		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Trennung/Entsorgung des Abfalls		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Kochen		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Abwasch/Geschirrspüler		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Wäschepflege		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Wohnung allgemein aufräumen		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Reinigung Bad, Toilette, Küche, Wohn-/Schlafbereich		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Organisation / Schriftverkehr / Kfz		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Garten / Zimmerpflanzen		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Tierhaltung		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Geben Sie an, wieviele Stunden pro Woche für die einzelnen Tätigkeiten von anderen Haushaltsangehörigen oder Haushaltshilfen vor und nach dem Unfall aufgewandt wurden.

	Ø Std/Woche <u>vor</u> dem Unfall	Ø Std/Woche <u>nach</u> dem Unfall
Einkaufen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trennung/Entsorgung des Abfalls	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kochen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abwasch/Geschirrspüler	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wäschepflege	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnung allgemein aufräumen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reinigung Bad, Toilette, Küche, Wohn-/Schlafbereich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organisation / Schriftverkehr / Kfz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garten / Zimmerpflanzen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tierhaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen (z.B. Umorganisation der Tätigkeiten, Aufwendige Essenszubereitung usw.)

#### Besonderheiten

pflegebedürftige Person im Haushalt und zwar Herr/Frau   
mit Pflegegrad

Schichtarbeit und zwar Herr/Frau

Arbeitsbedingt abwesend auf Montage und zwar Herr/Frau  an   
Tagen pro Monat.

#### Sonstiges