

## Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens

### I. Personen im Haushalt

1. Anzahl: ..... , darunter ..... Kinder.
2. Ehemann  
Geburtsdatum:..... ausgeübter Beruf:.....  
Wöchentliche Arbeitszeit:.....h Einkommen (netto ca.):.....EUR
3. Ehefrau  
Geburtsdatum:..... ausgeübter Beruf:.....  
Wöchentliche Arbeitszeit:.....h Einkommen (netto ca.):.....EUR
4. Kinder im Haushalt
  - a. erstes Kind  
Sohn ( ) oder Tochter ( )  
Geburtsdatum:.....  
eventuell Beruf/Ausbildung/Studium:.....  
Mithilfe im Haushalt in Stunden: .....
  - b. zweites Kind  
Sohn ( ) oder Tochter ( )  
Geburtsdatum:.....  
eventuell Beruf/Ausbildung/Studium:.....
5. Im Haushalt lebende Verwandte
  - a. erste Person  
Alter: ..... Mithilfe im Haushalt in Stunden: .....
  - b. zweite Person  
Alter: ..... Mithilfe im Haushalt in Stunden: .....
6. Haushaltsnettoeinkommen (ca.): .....EUR  
(alle Einnahmen einschließlich Wohngeld, Kindergeld...)

### II. Rechtliche Wohnlage (zutreffendes ankreuzen)

Eigentum ( ) Pacht/Miete ( )  
Einfamilienhaus ( ) Zweifamilienhaus ( ) Mehrfamilienhaus ( )

### III. Wohnverhältnisse

- a. Wohnfläche: .....qm
- b. Anzahl Räume: .....  
(ohne Küche)
- c. Heizart: .....

**IV. Garten**

Größe: .....qm      davon Ziergarten: .....qm      Nutzgarten: .....qm  
Lage: am Haus ( )      oder Entfernung ca. ....km

**V. Hilfskräfte, vor Eintritt des Schadensfalls**

Art der Hilfe:.....  
Umfang der Hilfe:.....

**VI. Mahlzeiten**

1. Wie viele warme Mahlzeiten werden zu Hause eingenommen?

- ( ) 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

**VII. Auslagerung bzw. Vergabe von Haushaltsaufgaben** (z.B Wäsche Reinigung):

**VIII. Hilfskräfte, die als Ersatz eingestellt worden sind.**

Wurde eine solche eingestellt?

( ) nein      ( ) ja

von wann bis wann: .....  
Arbeitszeit je Woche: .....h  
Bruttolohn: .....EUR

**IX. Persönliche (grobe) Einschätzung der Haushaltsführungsfähigkeit.**

- Bis konnte ich praktisch gar keine Haushaltstätigkeiten ausführen.
- Ab konnte ich wieder zu % den Haushalt führen,
- ab konnte ich wieder zu % den Haushalt führen.
- Ab konnte ich wieder schmerzfrei alle Tätigkeiten ausüben.

Folgende Tätigkeiten konnte ich gar nicht mehr oder nur unter Schmerzen ausführen:  
Beispiel: Getränkeketten tragen, einkaufen, Wäsche aufhängen,

---



---



---



---



---



---