

Fragebogen für neue Mitglieder der AWOohnbau-Genossenschaft Landkreis München eG

(Name, Vorname, Geburtsdatum, - Ort und Anschrift des Beitretenden/Mitgliedes)

Herr/Frau _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon privat _____ Email privat _____

Der nachstehende Fragebogen hilft uns bei der Organisation unserer Mitgliederdatenbank. Zudem können wir die Wünsche unserer Mitglieder besser bei unseren zukünftigen Projekten berücksichtigen. Wir würden uns daher freuen, wenn Sie den Fragebogen möglichst vollständig ausfüllen. Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Fragebogens wünschen, melden Sie sich bei der Geschäftsstelle AWO-Genossenschaften: Mi und Fr. unter 089/67208725 oder -11.

1. Sind Sie langfristig an einer Genossenschaftswohnung interessiert? Ja Nein

- a. Ich möchte gerne in _____ Jahren eine Wohnung.
- b. Ich möchte gerne eine _____ Zimmer Wohnung.
- c. Ich wäre bereit in eine andere Gemeinde/Stadt im Landkreis zu ziehen. Ja Nein
- d. Ich möchte gerne mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern einziehen.

2. Sind Sie bereit einige Angaben zu Ihrer beruflichen Situation zu geben? Ja Nein

- a. Ich arbeite als _____ (Berufsbezeichnung)
- b. Mein Arbeitgeber ist _____

3. Sind Sie bereit Auskunft über Ihr ehrenamtliches Engagement zu geben? Ja Nein

- a. Sind Sie ehrenamtlich engagiert? Ja Nein
- b. Welche ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus?

- c. Bei welcher Organisation üben Sie diese Tätigkeit aus?

Nachstehende Fragen zur Gesundheit dienen dazu, kommende Projekte besser auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen und bei den Planungen z.B. genügend behindertengerechte Parkplätze usw. vorzusehen.

4. Sind Sie bereit Angaben über Ihre Gesundheit zu machen? Ja Nein

a. Ich habe gesundheitliche/körperliche Beeinträchtigungen, die bei der Wohnungssuche berücksichtigt werden sollten. Ja Nein

b. Ein zukünftiger Mitbewohner/-bewohnerin hat gesundheitliche/körperliche Beeinträchtigungen, die berücksichtigt werden sollten Ja Nein

c. Die nachstehenden Angaben betreffen _____
(mich, Ehepartner, Kinder)

d. Aus folgenden gesundheitlichen Gründen benötigen wir eine barrierefreie Wohnung:

e. Die erkrankte Person besitzt einen Behindertenausweis. Ja Nein

5. Möchten Sie Angaben dazu machen, warum Sie in Genossenschaft eintreten möchten? Ja Nein

a. Ich trete in die Genossenschaft ein weil ich:

Die oben stehenden Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht. Die Angaben dürfen nur vertraulich innerhalb des Vorstandes und des Aufsichtsrates der AWOohnbau-Genossenschaft Landkreis München eG verwendet werden. Sie dürfen nicht an weitere Dritte weiter gegeben werden.