

## Fragebogen Wohnungseinrichtung

Objektname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_      Zuname: \_\_\_\_\_

| Menge                                | Artikel  | Kommentar | Grösse |
|--------------------------------------|--|-----------|--------|
| <b>Schlafzimmer</b>                  |  |           |        |
|                                      | Etagenbett für Kinder oder auch für Erwachsene / Fallschutz vorhanden?                         |           |        |
|                                      | Einzelbett   |           |        |
|                                      | Doppelbett (1 Bettrahmen, 2 Matratzen)   |           |        |
|                                      | Französisches Bett (1 Bettrahmen, 1 Matratze)  |           |        |
|                                      | Allergiker Bettwäsche?   |           |        |
|                                      | Ausziehsofa, für wie viele Personen?   |           |        |
| <b>Küche</b>                         |  |           |        |
|                                      | Kaffeemaschine Filter oder Kolbenmaschine? Kaffee Kapselsystem (Dolce Gusto, Nespresso, usw.)? |           |        |
|                                      | Fondue oder Raclette Set ?   |           |        |
| <b>Kinder</b>                        |  |           |        |
|                                      | Kinderstuhl  |           |        |
|                                      | Kinderbett   |           |        |
| <b>Bodenbeschaffenheit / Gebäude</b> |  |           |        |
|                                      | Teppich  |           |        |
|                                      | Fliesenboden   |           |        |
|                                      | Laminat  |           |        |
|                                      | Parkettboden   |           |        |
|                                      | Welches Stockwerk?   |           |        |
|                                      | Treppen im & ums Haus? Wie viele Stufen? Handlauf vorhanden?                                   |           |        |

| <b>Wohnzimmer</b>               |   |
|---------------------------------|---|
|                                 | Welche TV-Sender, welche fremdsprachige Sender?   |
|                                 | Spiele? Brettspiele, Kartenspiele usw.?   |
|                                 | Cheminée oder Schwedenofen: Ist Holz vorhanden? Wenn ja, kann dies kostenlos genutzt werden? Falls nein – wie viel kostet es?               |
| <b>Ausstattung</b>              |   |
|                                 | Erste Hilfe Set? Wo ist es verstaut?  |
|                                 | Waschmaschine/Trockner mit Münzautomaten, Stromschlüssel oder Karte? Waschmittel?   |
|                                 | Bügeleisen und Bügelbrett?  |
|                                 | Infrastruktur Bike Keller und Waschplatz? Werkstatt?  |
|                                 | Lade Möglichkeit für E – Auto (Tesla, Universalstecker usw)?  |
|                                 | Abfall Sammelstelle (nächster Abfall Container in der Nähe)?  |
|                                 | Reservematerial (Glühbirnen, Staubsaugersäcke, Batterien usw).  |
| <b>Außenbereich / Umschwung</b> |   |
|                                 | Gasgrill oder Holzkohle-Grill? Holzkohle vorhanden? Kann diese kostenlos genutzt werden? Gas vorhanden? Kann dies kostenlos genutzt werden? |
|                                 | Liegenstühle vorhanden?   |
|                                 | Sonnenschirm vorhanden?   |
|                                 | Spielsachen? Ballspiele usw.  |
|                                 | Anzahl Parkplätze? Wie viele in einer Garage, wie viele Aussenparkplätze?   |
|                                 | Briefkasten mit Schlüssel?  |
| <b>Barrierefrei</b>             |   |
|                                 | Rollstuhlgängiger Zugang zum Haus?  |
|                                 | Rollstuhlgängige Wohnung?   |

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_