



**Haushaltsführungsschaden betreffend** \_\_\_\_\_

**1. Angaben über die im Haushalt lebenden Personen**

verheiratet      Lebenspartnerschaft  
 getrennt         geschieden (allein lebend)                    seit: \_\_\_\_\_

**Ehemann/-frau:**

Name: \_\_\_\_\_

geb. am:            \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Erwerbstätig:        ja          
                              nein     

Std. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (berufsbedingte Abwesenheit von Zuhause)

Hilfe im Haushalt:    ja          
  
  
  
                              nein     

Std./Woche: \_\_\_\_\_  
Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. Kind:**

Name: \_\_\_\_\_

geb. am:            \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Erwerbstätig:        ja          
                              nein     

Std. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (berufsbedingte Abwesenheit von Zuhause)

Hilfe im Haushalt:    ja          
  
  
  
                              nein     

Std./Woche: \_\_\_\_\_  
Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**2. Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Erwerbstätig: ja  Std. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (berufsbedingte Abwesenheit von Zuhause)  
nein

Hilfe im Haushalt: ja  Std./Woche: \_\_\_\_\_  
Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
nein

**3. Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Erwerbstätig: ja  Std. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (berufsbedingte Abwesenheit von Zuhause)  
nein

Hilfe im Haushalt: ja  Std./Woche: \_\_\_\_\_  
Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
nein

Für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt verwenden.

**2. Hilfskräfte für die Arbeitsbewältigung (vor dem Unfall):**

Putzhilfe, Stundenhilfe u. ä. \_\_\_\_\_ Std/Woche  
Lohn (mit/ohne Verpflegung; Fahrtkosten) Woche/ Monat \_\_\_\_\_

Wirtschafterin, Hausgehilfin u. a. \_\_\_\_\_ Std/Woche  
Lohn (mit/ohne Verpflegung; Fahrtkosten) Woche/Monat \_\_\_\_\_

**3. Technische Hilfsmittel für die Arbeitserledigung**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gefrierschrank, -truhe | <input type="checkbox"/> Waschvollautomat |
| <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine   | <input type="checkbox"/> Mikrowelle       |
| <input type="checkbox"/> Heimbügler             | <input type="checkbox"/> Wäschetrockner   |



#### 4. Wohnverhältnisse

- Einfamilienhaus   
Mehrfamilienhaus   
Miet- oder Eigentumswohnung

Größe der Wohnung qm: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Räume (einschl. Küche) \_\_\_\_\_

#### 5. Ersatzkraft

Ist bzw. wird eine Ersatzkraft eingestellt?

ja  nein Std./Woche: \_\_\_\_\_

Datum der Einstellung: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

gezahlte Vergütung (brutto): \_\_\_\_\_

#### 6. Tätigkeiten im Haushalt

Tätigkeitsbereiche	Art u. Zeitaufwand der Ausführung der Arbeit, ggf. geordnet nach Wochentagen	Vorbestehende Beeinträchtigung oder Behinderung bei der Ausführung der Arbeit	Konkrete Beeinträchtigungen in Folge des haftungsbegründenden Ereignisses
Einkauf			
Ernährung (Zubereitung, Anrichten von Mahlzeiten)			



Tätigkeitsbereiche	Art u. Zeitaufwand der Ausführung der Arbeit, ggf. geordnet nach Wochentagen	Vorbestehende Beeinträchtigung oder Behinderung bei der Ausführung der Arbeit	Konkrete Beeinträchtigungen in Folge des haftungsbegründenden Ereignisses
Geschirr (Reinigung)			
Aufräumen, Putzen, Reinigung von Räumen			
Wäsche, Bekleidung, Schuhe (Instandhaltung, Reinigung; u. U.: Anfertigung, Anpassung)			
Garten (ev. Tierhaltung)			
Organisation, Planung einzelner Arbeitsschritte und der Ausführung der (selbst oder von anderen übernommenen) Arbeiten			
Betreuung anderer Personen			



Tätigkeitsbereiche	Art u. Zeitaufwand der Ausführung der Arbeit, ggf. geordnet nach Wochentagen	Vorbestehende Beeinträchtigung oder Behinderung bei der Ausführung der Arbeit	Konkrete Beeinträchtigungen in Folge des haftungsbegründenden Ereignisses
Kleinarbeit, sonstige Arbeiten im und für den Haushalt			
Gesundheits- u. Körperpflege (insbesondere Reinigung der speziell in diesem Bereich genutzten Räume u. Geräte)			
Reinigung von Gemeinschaftsräumen (Flur, Keller, Treppe u. dergl.)			
Sonstiges			

**Sonstige Anmerkungen:**