

Rechtsanwältin Susanne Bingmann

Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens

Name Mandant: _____

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.): _____ E

EUR

4. Kinder im Haushalt

a. erstes Kind

Sohn () oder Tochter ()

Geburtsdatum: _____

eventuell Beruf/Ausbildung/Studium: _____

b. zweites Kind

Sohn () oder Tochter ()

Geburtsdatum: _____

eventuell Beruf/Ausbildung/Studium: _____

c. drittes 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: _____ c. Heizart: _____
(ohne Küche)

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. technische Ausstattung:

Kühlschrank () Gefrierschrank () Gefriertruhe ()
Geschirrspülmaschine () Waschvollautomat () Wäschetrockner ()

VII. Mahlzeiten

1. Teilnahme an Außer-Haus-Verpflegung

- () Ehemann:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () Ehefrau:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () 1.Kind:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () 2.Kind:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () 3.Kind:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () weitere Person:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche
- () weitere Person:.....Anzahl Mahlzeiten/Woche

VIII. Auslagerung bzw. Vergaben von Haushaltsaufgaben (z.B Wäsche Reinigung):

IX. Besonderheiten

pflegebedürftige Personen:

Art der Behinderung: _____

Pflegeaufwand: _____ Std./Woche

Schichtarbeit: wer _____

Montage-/ Pendelarbeit: wer? _____

Abwesenheit von Haushalt _____ Tage/Woche

X. Ersatzkraft anlässlich des Unfalls

Wurde eine solche eingestellt?:

nein ja

von wann bis wann: _____

Arbeitszeit je Woche: _____ h

Bruttolohn: _____ EUR

XI. sonstige Besonderheiten des Haushalts:
