

Mandant _____ Aktenzeichen _____
 (Zutreffendes bitte im Folgenden ankreuzen)

1.) im Haushalt lebende Personen

a) am Schadenstag

Ehefrau ja nein
 nichteheliche Partnerin ja nein
 Ehemann ja nein
 nichtehelicher Partner ja nein
 Partner erwerbstätig ja nein _____ Stunden pro Woche

Kind 1

leiblich ja nein
 vom Partner mit in die Partnerschaft
 gebracht ja nein
 adoptiert ja nein
 Name _____ geboren _____
 Schüler bis _____
 Azubi seit _____ bis _____
 Student seit _____ bis _____
 arbeitslos seit _____
 eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

Kind 2

leiblich ja nein
 vom Partner mit in die Partnerschaft
 gebracht ja nein
 adoptiert ja nein
 Name _____ geboren _____
 Schüler bis _____
 Azubi seit _____ bis _____
 Student seit _____ bis _____
 arbeitslos seit _____
 eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

Kind 3

leiblich ja nein
vom Partner mit in die Partnerschaft
gebracht ja nein
adoptiert ja nein
Name _____ geboren _____
Schüler bis _____
Azubi seit _____ bis _____
Student seit _____ bis _____
arbeitslos seit _____
eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

b) heute

Ehefrau ja nein
nichteheliche Partnerin ja nein
Ehemann ja nein
nichtehelicher Partner ja nein
Partner erwerbstätig ja nein _____ Stunden pro Woche

Kind 1

leiblich ja nein
vom Partner mit in die Partnerschaft
gebracht ja nein
adoptiert ja nein
Name _____ geboren _____
Schüler bis _____
Azubi seit _____ bis _____
Student seit _____ bis _____
arbeitslos seit _____
eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

Kind 2

leiblich ja nein
vom Partner mit in die Partnerschaft
gebracht ja nein
adoptiert ja nein
Name _____ geboren _____
Schüler bis _____
Azubi seit _____ bis _____
Student seit _____ bis _____

arbeitslos seit _____
 eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

Kind 3

leiblich ja nein

vom Partner mit in die Partnerschaft
 gebracht ja nein

adoptiert ja nein

Name _____ geboren _____

Schüler bis _____

Azubi seit _____ bis _____

Student seit _____ bis _____

arbeitslos seit _____

eigenes Einkommen, ca. _____ EUR netto

2.) Wohnverhältnisse

Einfamilienhaus, bewohnt seit _____ wie viele Geschosse? _____

Miete

Eigentum

Mehrfamilienhaus, bewohnt
 seit _____

Miete

Eigentum

Wohnung, bewohnt seit _____ welche Etage? _____

Miete

Eigentum

Aufzug

Besteht im Winter Räumspflicht auf dem Gehweg? ja nein

Wenn ja, wie viele Mieter sind betroffen? _____

a) vor dem Schadensereignis

Wohnfläche in qm _____

Keller ja nein wie viele Räume? _____

Dachboden ja nein wie viele Räume? _____

Anzahl der Wohnräume inkl.

Küche, Bad, WC _____

b) nach dem Schadensereignis

Wohnfläche in qm _____

Keller ja nein wie viele Räume? _____

Dachboden ja nein wie viele Räume? _____
 Anzahl der Wohnräume inkl.
 Küche, Bad, WC _____

3.) Garten

a) vor dem Schadensereignis

Größe in qm _____
 Hausgarten ja nein
 Wenn nein, wie weit entfernt
 vom Haus/Wohnung? _____ km
 Nutzgartenanteil qm _____ Ziergartenanteil qm _____
 Wer verrichtet Gartenarbeit? _____
 Wieviel Zeit in der Woche? _____

b) nach dem Schadensereignis

Größe in qm _____
 Hausgarten ja nein
 Wenn nein, wie weit entfernt
 vom Haus/Wohnung? _____ km
 Nutzgartenanteil qm _____ Ziergartenanteil qm _____
 Wer verrichtet Gartenarbeit? _____
 Wieviel Zeit in der Woche? _____

4.) Tierhaltung

a) vor dem Schadensereignis

Existierten Nutztiere? ja nein
 Wenn ja, welche? _____
 wie viele? _____
 Pflegeaufwand für sämtliche
 Tiere _____ Stunden pro Tag

b) nach dem Schadensereignis

Existieren heute noch Nutztiere?
 ja
 nein, abgeschafft im _____ (Monat + Jahr)
 reduziert, seit _____
 Welche Tiere sind noch vorhan-
 den? _____
 Pflegeaufwand _____ Stunden pro Tag

5.) Zeitverwendung der im Haushalt lebenden Personen

a) vor dem Schadensereignis

Reinigungsarbeiten insgesamt Stunden
pro Woche

(Fußboden trocken + nass, Fenster, Möbel,
Tische, Schrankfronten, Schränke von in-
nen, Badkeramik)

von wem erledigt?

Wenn mehrere Personen beteiligt sind, wer
macht welchen Anteil in Stunden/Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche

Partner _____ Std./Woche

Kinder _____ Std./Woche

Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Kochen/Backen _____ Std./Woche

von wem erledigt?

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
wer macht welchen Anteil in Stunden pro
Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche

Partner _____ Std./Woche

Kinder _____ Std./Woche

Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Einkaufen (Lebensmittel, Bekleidung,
Schuhe, Kosmetik, Reinigungsmittel, Mö-
bel, sonstiges)

in Geschäften _____ Std./Woche

im Internet _____ Std./Woche

Retourenorganisation _____ Std./Woche

von wem erledigt?

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
wer macht welchen Anteil in Stunden pro
Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche

Partner _____ Std./Woche

Kinder _____ Std./Woche

Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Wäsche waschen/Bügeln _____ Std./Woche
 von wem erledigt? _____

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
 wer macht welchen Anteil in Stunden pro
 Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche
 Partner _____ Std./Woche
 Kinder _____ Std./Woche
 Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Kinderbetreuung

Leidet das/die Kind/er unter chronischen
 Krankheiten?
 z.B.: Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten,
 Hautallergie, ADS/ADHS

Arzttermine/Therapien _____ Std./Woche

Wer begleitet das Kind
 dabei? _____

Kindergarten ja nein
 Wenn ja, _____ Std./Woche

Wer bringt das Kind zum Kindergarten/zur
 Schule hin/holt es ab? _____

Zeitaufwand für Hinbringen und Abholen zusammen
 _____ Std./Tag

Hausaufgabenbetreuung _____ Std./Woche
 durch wen? _____

bei Kindern unter 10 Jahren: Zubereitung von Mahlzeiten
 selbsthergestellte vielseitige Kost
 durch wen? _____ Std./Tag

industriell hergestellte Kost
 durch wen? _____ Std./Tag

besondere Fahrdienste _____ Std./Woche (Freizeittermine etc.)
 durch wen? _____

Bei Kindern unter 10 Jahren: _____ Std./Woche für allgemeine Betreuung einschließlich Körperpflege, Hilfe beim An- und Ausziehen und bei der Mahlzeiteneinnahme

Wenn mehrere Personen beteiligt sind, wer macht welchen Anteil in Std./Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche

Partner _____ Std./Woche

Kinder _____ Std./Woche

Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Kfz-Pflege _____ Std./Woche

durch wen? _____

Kleinreparaturen im Haushalt inkl. Wohnungsrenovierung

_____ Std./Woche

durch wen? _____

Schriftverkehr mit Behörden/Banken/Versicherungen

_____ Std./Woche

durch wen? _____

b) nach dem Schadensereignis

Reinigungsarbeiten insgesamt Stunden pro Woche

(Fußboden trocken + nass, Fenster, Möbel, Tische, Schrankfronten, Schränke von innen, Badkeramik)

von wem erledigt? _____

Wenn mehrere Personen beteiligt sind, wer macht welchen Anteil in Stunden/Woche?

Geschädigte/r _____ Std./Woche

Partner _____ Std./Woche

Kinder _____ Std./Woche

Haushaltshilfe _____ Std./Woche

Kochen/Backen _____ Std./Woche

von wem erledigt? _____

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
wer macht welchen Anteil in Stunden pro
Woche?

Geschädigte/r	_____	Std./Woche
Partner	_____	Std./Woche
Kinder	_____	Std./Woche
Haushaltshilfe	_____	Std./Woche

Einkaufen (Lebensmittel, Bekleidung,
Schuhe, Kosmetik, Reinigungsmittel, Mö-
bel, sonstiges)

in Geschäften	_____	Std./Woche
im Internet	_____	Std./Woche
Retourenorganisation	_____	Std./Woche

von wem erledigt?

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
wer macht welchen Anteil in Stunden pro
Woche?

Geschädigte/r	_____	Std./Woche
Partner	_____	Std./Woche
Kinder	_____	Std./Woche
Haushaltshilfe	_____	Std./Woche
Wäsche waschen/Bügeln	_____	Std./Woche

von wem erledigt?

Wenn mehrere Personen beteiligt sind,
wer macht welchen Anteil in Stunden pro
Woche?

Geschädigte/r	_____	Std./Woche
Partner	_____	Std./Woche
Kinder	_____	Std./Woche
Haushaltshilfe	_____	Std./Woche

Kinderbetreuung

Leidet das/die Kind/er unter chronischen
Krankheiten?

z.B.: Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten,
Hautallergie, ADS/ADHS

Arzttermine/Therapien	_____	Std./Woche
-----------------------	-------	------------

Wer begleitet das Kind da-
bei?

Kindergarten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja,	_____	Std./Woche
Wer bringt das Kind zum Kindergarten/zur Schule hin/holt es ab?	_____	
Zeitaufwand für Hinbringen und Abholen zusammen	_____	Std./Tag
Hausaufgabenbetreuung durch wen?	_____	Std./Woche
<hr/>		
bei Kindern unter 10 Jahren: Zubereitung von Mahlzeiten		
<input type="checkbox"/> selbsthergestellte vielseitige Kost		
durch wen?	_____	Std./Tag
<input type="checkbox"/> industriell hergestellte Kost		
durch wen?	_____	Std./Tag
besondere Fahrdienste	_____	Std./Woche (Freizeittermine etc.)
durch wen?	_____	
bei Kindern unter 10 Jahren	_____	Std./Woche für allgemeine Betreuung einschließlich Körperpflege, Hilfe beim An- und Ausziehen und bei der Mahlzeiteneinnahme
Wenn mehrere Personen beteiligt sind, wer macht welchen Anteil in Std./Woche?		
Geschädigte/r	_____	Std./Woche
Partner	_____	Std./Woche
Kinder	_____	Std./Woche
Haushaltshilfe	_____	Std./Woche
Kfz-Pflege	_____	Std./Woche
durch wen?	_____	
<hr/>		
Kleinreparaturen im Haushalt inkl. Wohnungsrenovierung	_____	Std./Woche
durch wen?	_____	
<hr/>		

**Schriftverkehr mit
Behörden/Banken/
Versicherungen**

durch wen?

_____ Std./Woche

6.) Haushaltshilfe/Ersatzkraft

a) vor dem Schadensereignis

_____ Std./Woche

beschäftigt seit _____

gezahlte Vergütung _____ EUR pro Stunde (brutto)

oder _____ EUR pro Monat (brutto)

Anzahl der Wochenstunden _____

Werden Kost/Logis
gewährt? ja nein

Wenn ja, Anzahl der tägli-
chen Mahlzeiten _____

Anzahl der für Wohnzwe-
cke (inkl. Bad) genutzten
Räume _____

b) nach dem Schadensereignis

_____ Std./Woche

beschäftigt seit _____

gezahlte Vergütung _____ EUR pro Stunde (Arbeitgeberbrutto/
netto)

oder _____ / _____ EUR pro Monat (Arbeitgeberbrutto/
netto)

Anzahl der Wochenstunden _____

Werden Kost/Logis gewährt? ja nein

Wenn ja, Anzahl der tägli-
chen Mahlzeiten _____

Anzahl der für Wohnzwe-
cke (inkl. Bad) genutzten
Räume _____

Haben Sie Zahlungen der
Berufsgenossenschaft und/
oder Krankenkasse für eine
Haushaltshilfe erhalten? ja nein

Wenn ja von _____ bis _____

insgesamt _____ EUR

7.) Lebenslauf der geschädigten Person

Name _____

Vorname _____

geboren am _____

Schulzeit

von _____ bis _____ (Jahr)

Schulabschluss

- Hauptschule
 mittlere Reife
 Fachhochschulreife
 allg. Hochschulreife

Ausbildungsberuf _____

Studienzeit

von _____ bis _____ (Jahr)

Studienfach/-fächer _____

Abschluss als _____

ungelernte/r Arbeitnehmer/
in _____

von _____ bis _____ (Jahr)

Tätigkeit als _____

von _____ bis _____ (Jahr)

- Vollzeit
 30 Std./Woche
 20 Std./Woche
 450 EUR/Monat

Tätigkeit als _____

von _____ bis _____ (Jahr)

- Vollzeit
 30 Std./Woche
 20 Std./Woche
 450 EUR/Monat

Tätigkeit als _____

von _____ bis _____ (Jahr)

- Vollzeit
 30 Std./Woche
 20 Std./Woche
 450 EUR/Monat

Tätigkeit als _____

von _____ bis _____ (Jahr)

- Vollzeit
- 30 Std./Woche
- 20 Std./Woche
- 450 EUR/Monat

Qualifikationen nach Abschluss der Ausbildung:

zweite Ausbildung als _____

von _____ bis _____ (Jahr)

zweites Studium Fachbereich _____

von _____ bis _____ (Jahr)

Meisterbrief seit _____

sonstige Qualifikationen _____

- als _____ seit _____
- als _____ seit _____
- als _____ seit _____
- als _____ seit _____
- als _____ seit _____

8.) Medizinischer Verlauf

Arztberichte/Klinikentlassungsberichte/Rehaentlassungsberichte in zeitlicher Reihenfolge seit dem Schadensereignis

z.B. Universitätsklinikum Musterstadt vom 12.1.2017

über Zeitraum vom 15.12.2016 bis 12.1.2017

über Zeitraum von _____ bis _____ vom _____ (1. Entlassungsbericht)

über Zeitraum von _____ bis _____ vom _____

über Zeitraum von _____ bis _____ vom _____

über Zeitraum von _____ bis _____ vom _____

über Zeitraum von _____ bis _____ vom _____ (aktuellster Befundbericht)

darin enthalten sind insgesamt _____ Tage stationärer Aufenthalt

regelmäßige Therapien pro		Std. insgesamt
Woche	_____	
für Physiotherapie	_____	Std./Woche

9). Haushaltseinkommen

a) vor dem Schadensereignis

Geschädigte/r	_____	EUR netto/Monat
Partner	_____	EUR netto/Monat
Kind 1 ¹	_____	EUR netto/Monat
Kind 2 ¹	_____	EUR netto/Monat

b) nach dem Schadensereignis

Geschädigte/r	_____	EUR netto/Monat
Partner	_____	EUR netto/Monat
Kind 1 ¹	_____	EUR netto/Monat
Kind 2 ¹	_____	EUR netto/Monat

¹Angabe nur erforderlich, wenn das Kind im elterlichen Haushalt lebt