

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
<b>Einkaufen</b> (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
<b>Wäsche waschen/Bügeln</b>	_____	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
<b>Kfz-Pflege</b>	_____	Std./Woche
durch wen?	_____	
<hr/>		
<b>Kleinreparaturen im Haushalt inkl. Wohnungsrenovierung</b>	_____	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 täglich-  
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 täglich-  
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 <sup>1</sup>	_____	EUR netto/Monat
Kind 2 <sup>1</sup>	_____	EUR netto/Monat

**b) nach dem Schadensereignis**

Geschädigte/r	_____	EUR netto/Monat
Partner	_____	EUR netto/Monat
Kind 1 <sup>1</sup>	_____	EUR netto/Monat
Kind 2 <sup>1</sup>	_____	EUR netto/Monat

<sup>1</sup>Angabe nur erforderlich, wenn das Kind im elterlichen Haushalt lebt