

MEINE PRIORITÄTEN

Diese Checkliste soll Ihnen als Anhaltspunkt dienen, sich Gedanken über besondere Anforderungen an Ihre künftige Wohnung zu machen. Bedenken Sie, dass jede Einschränkung Ihre Chancen bei der Suche verkleinern.

Wohnform

- | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|
| Appartement/ 1-Zimmer-Wohnung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Einliegerwohnung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Wohnung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anzahl Zimmer _____ |
| Wohngemeinschaft | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Wohnheim | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Andere | _____ | | |

Lage

- | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| ÖPNV fußläufig erreichbar | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| ÖPNV zu bestimmten Zeiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Einkaufsmöglichkeit fußläufig | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| gebunden durch Kindergarten/Schule | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Pendelstrecke zur Arbeit | <u>max.</u> _____ km oder min | |
| Wichtige Infrastruktur vor Ort
(z.B. Hausarzt, Apotheke, Einzelhandel) | _____ | |
| Besondere Bedürfnisse
(z.B. zu pflegende/pflegende Angehörige, Wohnsitznahme beschränkt, Parkplatzsituation) | _____ | |

Wohnung

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> barrierearm | <input type="checkbox"/> Tiere erlaubt | <input type="checkbox"/> Einbauküche |
| <input type="checkbox"/> Aufzug/ebenerdig | <input type="checkbox"/> Anzahl Zimmer <u>min.</u> _____ | <input type="checkbox"/> Zentralheizung |
| <input type="checkbox"/> rollstuhlgerecht | <input type="checkbox"/> Sicherheitsvorkehrungen (Sprech-/Schließanlage) | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |