



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Bei dem Haushaltsführungsschaden handelt es sich um eine sehr große Schadensposition, die unter keinen Umständen unterschätzt werden darf. Nicht selten sind die Zahlungen für den Haushaltsführungsschaden höher, als das gesamte Schmerzensgeld. Hier benötigen wir jedoch Ihre Zuarbeit. Ihre Angaben in dem sehr umfangreichen Fragebogen sind erforderlich, um einen etwaigen Haushaltsführungsschaden substantiiert gegenüber der Gegenseite darzustellen. Denn hier müssen wir der gegnerischen Versicherung beschreiben,

- wie Ihr Haushalt beschaffen ist;
- welche Tätigkeiten Sie vor dem schädigenden Ereignis ausführen konnten,
- welche Tätigkeiten Sie nach dem schädigenden Ereignis nicht mehr oder teilweise nicht mehr ausführen konnten und können sowie
- durch wen Ihre nicht mehr verrichtbaren Hausarbeiten übernommen wurden bzw. hätten übernommen werden müssen.

Ob tatsächlich diese Leistungen auch durch Dritte (Freunde, Bekannte, Familienmitglieder etc.) erbracht wurden, ist nicht relevant.

Die hierbei ermittelte Differenz können wir als Schadenersatz von dem Schädiger beanspruchen.

Hierzu benötigen wir jedoch Ihre detaillierte Zuarbeit, die wir Ihnen mit den folgenden Fragenkatalog erleichtern wollen. Wir bitten Sie, diese auszufüllen, soweit es für Sie zutrifft.



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

I. Personen im Haushalt (bitte ausfüllen)

1. Ehepartner/Partner (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

- Ehemann/Ehefrau lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- Lebenspartner/Lebenspartnerin lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- eheähnliche Gemeinschaft Partner/-in lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein
- nicht-eheähnliche Gemeinschaft Partner/-in lebt im gemeinsamen Haushalt ja nein

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Ausgeübter Beruf

Wöchentliche Arbeitszeit

monatliches Einkommen (ca.)

netto

2. Kinder, die im Haushalt leben (bitte ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kindergarten/Schüler/Student/Beruf

Weitere Kinder bitte auf einem Extrablatt notieren.



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

3. im Haushalt lebende Verwandte (bitte ausfüllen)

- Erster Verwandter

Verwandtschaftsart

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Mithilfe im Haushalt (Stunden pro Woche)

Einkommen (netto, ca.)

- Zweiter Verwandter

Verwandtschaftsart

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Mithilfe im Haushalt (Stunden pro Woche)

Einkommen (netto, ca.)

Weitere Verwandte bitte auf einem Extrablatt notieren.

4. Haushaltseinkommen (bitte eintragen)

ca.

€ - alle Einnahmen einschließlich Kindergeld, Wohngeld, etc.) -



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

II. Rechtliche Wohnlage (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eigentum Miete/Pacht
 Einfamilienhaus Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus

III. Wohnverhältnisse (bitte eintragen/zutreffendes bitte ankreuzen)

- Keller vorhanden Dachboden vorhanden Garage vorhanden

Anzahl der Wohnetagen

Wohnfläche

m² (ohne Küche, Keller, Dachboden und Garage)

Gesamtfläche

m² (mit Küche, Keller, Dachboden und Garage)

Anzahl Wohnräume

(ohne Küche, Keller, Dachboden und Garage)

Gesamtanzahl Wohnräume

(mit Küche, Keller, Dachboden und Garage)

Heizung

 Öl Gas Holz Sonstiges

IV. Garten (bitte eintragen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Gesamtgröße

m²

davon Ziergarten

m²

davon Nutzgarten

m²

Lage

am Haus/Wohnung

Entfernung zum Haus/zur Wohnung

km

Wie wird der Garten bewirtschaftet?



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

V. Hilfskräfte **vor** Eintritt des Schadenfalls (bitte ausfüllen, falls Hilfskräfte **vor** dem schädigenden Ereignis beschäftigt worden sind)

Art der Hilfe (z. B. Reinigungskraft, Kinderbetreuung, Pflegedienst)

Umfang der Hilfe Stunden pro Woche

bitte Stunden pro Woche eintragen, falls Haushaltstätigkeiten vor dem Schadenfall ausgelagert worden sind, z. B. Wäsche in Reinigung gegeben, Essen liefern lassen, Hausaufgabenhilfe, etc.)

VI. Technische Ausstattung des Haushaltes (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

- Kühlschrank vorhanden Gefrierfach vorhanden Gefrierschrank/-truhe vorhanden
 Waschmaschine vorhanden Wäschetrockner vorhanden Geschirrspülmaschine vorhanden

Sonstige technische Ausstattung, die Ihnen die Haushaltsarbeiten erleichtert:

VII. Fenster (bitte eintragen)

Anzahl Fenster Stück

Gesamtfläche Fenster ca. m²



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

VIII. Bodenbelag (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Parkett | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Laminat | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> PVC | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Teppich | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Fliesen | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Holz | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | (bitte Raum/Räume eintragen) | <input type="text"/> |

IX. Besonderheiten im Haushalt (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Pflegebedürftige Person/Personen im gemeinsamen Haushalt ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer ist pflegebedürftig?

Art der Behinderung?

GdB

Pflegeaufwand

Pflegestufe

Erhalten Sie für die Pflege Leistungen der Pflegeversicherung? ja nein

falls ja, in Höhe von € monatlich

Schichtarbeit einer Person im gemeinsamen Haushalt ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer leistet Schichtarbeit?

Welches Schichtsystem?



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Pendel-/Montagearbeit einer Person im gemeinsamen Haushalt ja nein

falls ja, bitte eintragen

Wer leistet Pendel-/Montagearbeit?

Abwesenheit vom Haushalt

Stunden pro Woche

X. Mahlzeiten (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. eintragen)

Anzahl warme Mahlzeiten, die pro Woche in Ihrem Haushalt gegeben werden

Frühstück Anzahl pro Woche für Personen

Mittagessen Anzahl pro Woche für Personen

Abendessen Anzahl pro Woche für Personen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

XI. Haushaltsführung vor dem Unfall/den schädigenden Ereignis

Welche Arbeitsleistungen wurden vor dem Schadenereignis in Ihrem Haushalt tatsächlich erbracht?
(zutreffendes bitte ankreuzen und Stundenzahl eintragen)

Nahrungszubereitung/Kochen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Einkaufen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Geschirrspülen

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Wäschereinigung, -pflege, -instandhaltung

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Bügeln

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Putzen, Aufräumen, Hausreinigung

ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Betreuung der Kinder oder anderer Haushaltspersonen ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Schriftwechsel mit Behörden, Banken, Versicherungen, etc./Behördengänge ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Sonstige Haushaltstätigkeiten ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Gartenarbeit ja nein

falls ja, wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen

Tierhaltung ja nein

falls ja, welche

wöchentlicher Zeitaufwand insgesamt Stunden pro Woche

hiervon haben Sie Stunden pro Woche übernommen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

XII. Schadenfall und Dauer der Behandlung (bitte eintragen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum des Schadenfalls

Art der Verletzung/en/Körperteil/e

Krankenhausaufenthalt/e

vom

bis

vom

bis

vom

bis

Rehabilitationsmaßnahme

vom

bis

Dauer der ambulanten Behandlung

vom

bis

Dauer der Arbeitsunfähigkeit

vom

bis

Wie haben sich die Verletzungen ausgewirkt? Welche Bewegungen, die Haushaltstätigkeit betreffend, konnten nicht ausgeführt werden? (bitte eintragen)

Ist die Behandlung heute abgeschlossen?

 ja nein

Verbleibt ein Dauerschaden?

 ja nein

falls ja, bitte Art des Dauerschadens beschreiben und Arztberichte vorlegen



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

XIII. Haushaltsführung **nach** dem Unfall/Schadenereignis (zutreffendes bitte ankreuzen)

Wurde eine Hilfskraft eingestellt? ja nein

falls ja, bitte eintragen

wöchentliche Arbeitszeit Stunden pro Woche

Kosten € pro Woche

Haben Sie für die Haushaltshilfe Leitungen der Krankenversicherungen etc. erhalten?

ja nein

für den Zeitraum vom bis in Höhe von €

für den Zeitraum vom bis in Höhe von €

Wer hat nach dem Unfall/schädigenden Ereignis welche Tätigkeiten, die Sie vor dem Unfall/schädigenden Ereignis verrichtet haben, mit welcher wöchentlichen Arbeitszeit übernommen?

Wenn Sie selbst die Tätigkeiten nicht mehr verrichten konnten, warum? (bitte eintragen)

Beispiel:

Übernahme durch: (Ehe-)Partner/in; Kind/er; Haushaltshilfe; weiterhin ich selbst usw.

Übernommene Stunden pro Woche: 10 Stunden; Aufgrund der Verletzungsfolgen konnte ich die Tätigkeit nicht selbst ausführen, weil ... (kurze Begründung)



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Nahrungszubereitung/Kochen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Einkaufen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Geschirrspülen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Wäschereinigung, -pflege, -instandhaltung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Bügeln

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Putzen, Aufräumen, Hausreinigung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Betreuung der Kinder oder anderer Haushaltspersonen

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Schriftwechsel mit Behörden, Banken, Versicherungen, etc./Behördengänge

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Sonstige Haushaltstätigkeiten

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Gartenarbeit

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum vom bis betrug die Beeinträchtigung %



Fragebogen zur Berechnung des Haushaltsführungsschadens - Verletztenfall

Tierhaltung

Übernahme durch

übernommene Stunden pro Woche

Falls Sie die Tätigkeit nicht mehr selbst verrichten können/konnten (bitte einfügen/zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung

- Tätigkeit kann heute nach wie vor nicht von Ihnen ausgeführt werden
- Tätigkeit kann heute wieder teilweise von Ihnen übernommen werden
- Tätigkeit kann heute wieder vollständig von Ihnen ausgeführt werden

Falls Sie die Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig selbst verrichten konnten bzw. können (bitte eintragen)

im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%
im Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	betrug die Beeinträchtigung	<input type="text"/>	%