

Wohnberatung der Gemeinden Ruggell, Schellenberg und Gamprin-Bendern

Mein Zuhause kurz geprüft.

Mein Name / Vorname: _____

Hier wohne ich (Adresse): _____

Wohnungstyp: EFH Wohnung

Sie haben sich für die Wohnberatung unserer Gemeinden entschieden, was uns sehr freut.

Um den externen Fachpartnern einen einfacheren Einstieg in eine effiziente und ziel-führende Beratung zu ermöglichen bitten wir Sie, vorab eine kurze Prüfung bei Ihnen zu Hause vorzunehmen.

Bitte starten Sie vor Ihrem Haus. Gehen Sie jene Wege in und durch ihr Haus / Ihre Woh-nung, die Sie im Alltag auch öfters oder zumindest ab und zu gehen.

Machen Sie sich Notizen, an welchen Stellen Sie etwas behindert, stört oder es müh-sam wird dort den Weg zu begehen. Notieren Sie auch Orte, wo Sie glauben, dass etwas nicht optimal gelöst ist. Wenn Sie die wichtigsten Stellen zusätzlich noch auf einem Foto festhalten könnten, wäre das optimal!

Nachfolgend überlassen wir ihnen **nur einen Auszug** von wichtigen Orten in Ihrem Haus / Ihrer Wohnung. Bitte beschränken Sie sich **nicht** auf diese Auflistung. **Notieren Sie alles** was Ihnen auffällt.

Bitte machen Sie Ihre Notizen auf der Rückseite. Ergänzend Sie dort fehlende Themen, so wie Sie es sich bei sich Zuhause vorfinden.

Die Gemeinden:

Kreuzen Sie an sobald geprüft: Machen Sie Notizen jeweils beim entsprechende Punkt:

<input type="checkbox"/>	Weg vom Parkplatz / von der Strasse oder dem Trottoir zum Hauseingang.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Treppen zum Haus
--------------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	Ja, die Treppen machen mir zu schaffen!
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Treppen: Händläufe?
--------------------------	---------------------

<input type="checkbox"/>	Handlauf durchgehend? Beidseitig der Treppen?
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Bad / Nasszelle
--------------------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	Komme ich zurecht im Bad / WC?
--------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/>	Absatz zum Balkon?
--------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Wo gibt es Absätze / Schwellen im Wohnumfeld?
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Türen breit genug?
--------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Küche/Wohnzimmer: Können sie alles bedienen?
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Wo lesen Sie?
--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	Gibt es Lichtschalter, die nicht leicht zugänglich sind?
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Wo setzen Sie sich oft?
--------------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	Fällt Ihnen das Aufstehen vom Sofa / Bett einfach?
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Andere Notizen:
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	