

## Angaben zum Antragsteller

Sie interessieren sich für eine „24-Stunden Betreuung“? Dann lassen Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten da und wir werden Sie umgehend zu einer für Sie passenden Zeit persönlich beraten.

Fragebogen wurde ausgefüllt von:                      Frau      Herr  

Ihr Vor- und Nachname

---

Ihre Telefonnummer

---

Ihre E-Mail-Adresse

---

Wann können wir Sie am besten erreichen?

---

Ab wann soll die Betreuung stattfinden?

---

## Angaben zur Person, die betreut werden soll

Vor- und Nachname des zu Betreuenden

---

Verhältnis zum Betreuungsbedürftigen

---

Strasse / Ort / Postleitzahl

---

Geburtsdatum

---

Größe

---

Gewicht

---

## Diagnosen und Krankheiten

Diagnosen/Krankheiten

---

---

**Ansteckende Krankheiten** ja  nein

**Mobilität des Patienten**

- kann alleine gehen
- kann mit Hilfe gehen
- Rollstuhl
- bettlägerig

**Geistiger Zustand**

- fit
- leichte Vergesslichkeit
- Demenz
- ohne Kontakt
- Alzheimer

**Toilette**

- selbständig
- Teilinkontinenz
- Dauerkatheter
- mit Hilfe
- inkontinent

**Pflegegrad** keine  1  2  3  4  5  beantragt

**Anfallende Pflichten/ Tätigkeiten bei der Hausarbeit und Pflege**

---

---

**Ist ein Pflegedienst beauftragt?** Ja  Nein

**ich wünsche** Weibliche Betreuung  Männliche Betreuung  Egal

**Nachtbereitschaft** Ja  Nein

**Wohnen noch andere Personen im Haushalt?** Ja  Nein

**Haustier(e)** Ja  Nein

**Voraussichtliche Einsatzdauer**

Bis 3 Monate  Bis 12 Monate  Langfristig

## Anforderungen an die Betreuungskraft

**Gewünschte Deutschkenntnisse**

- ausreichende Deutschkenntnisse
- befriedigende Deutschkenntnisse
- gute Deutschkenntnisse
- sehr gute Deutschkenntnisse

Führerschein und Fahrpraxis erforderlich Ja  Nein

Sonstige Mitteilungen

---

---

---

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung
- Flyer bzw. Faltblatt
- Zeitungsanzeigen
- Internet
  
- Hiermit stimme ich zu, dass meine Angaben aus dem Fragebogen zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden.

**Hinweis:** Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an [info@help4seniors.de](mailto:info@help4seniors.de) widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift