

## Angaben zum Antragsteller

Sie interessieren sich für eine sogenannte „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