

FRAGEBOGEN FÜR STUNDENWEISE BETREUUNG

Da die hauswirtschaftliche und soziale Betreuung unseres neuen Kunden optimal und nach seinen Bedürfnissen angepasst werden soll und wir dies in unserem Betreuungsdienst gewährleisten wollen, bitten wir um Beantwortung der folgenden Fragen. Bitte füllen Sie diesen **Fragebogen** möglichst vollständig und ausführlich aus und senden Sie diesen an uns per **Post**, per **Fax**: 07304/4389923 oder per **E-Mail**: seniorenbetreuung.blaustein@gmx.de zurück.

I. PERSONENDATEN

1. DATEN DES AUFTRAGGEBERS / DES ANSPRECHPARTNERS

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ Ort	_____
Mobil	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Fax	_____

2. DATEN DER ZU BETREUENDEN PERSON

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Pflegegrad	<input type="checkbox"/> PS1 <input type="checkbox"/> PS2 <input type="checkbox"/> PS3 <input type="checkbox"/> PS4 <input type="checkbox"/> PS5 seit wann: _____
Gewicht (kg)	_____	Größe (cm)	_____
Straße	_____	PLZ Ort	_____
Mobil	_____	Telefon	_____

Verhältnis zum Auftraggeber (Mutter, Vater, Ehepartner, gesetzl. Betreuer ...)

Wie viele Personen leben im Haus? _____

Name und Adresse des Hausarztes:

Name: _____
Anschrift: _____
PLZ/-Ort: _____
Tel./Fax: _____

Name und Adresse der Krankenkasse:

Name: _____
Anschrift: _____
PLZ/-Ort: _____
KV-Nr.: _____

Golden Care Seniorenbetreuung

Telefon: 07304 4399802

Mobil: 0152 03479601 & 0152 56508962

E-Mail: seniorenbetreuung.blaustein@gmx.de

www.golden-care-pflege.de



II. ANGABEN ZUR TÄTIGKEIT

1. BETREUUNGSDAUER – Für welchen Zeitraum wünschen Sie die Betreuung?

Urlaubsvertretung oder begrenzte Betreuungsdauer? Bitte Dauer angeben _____

Dauerhafte Betreuung?

Es werden folgende Pflege- und Betreuungszeiten benötigt:

morgens _____ vormittags _____ mittags _____

nachmittags _____ abends _____ _____

2. Beginn der Betreuung: _____

IV. ANGABEN ZU DEN WOHNBEDINGUNGEN

Beschreibung der Wohnräume

Einfamilienhaus (m²) _____

Wohnung (m²) _____

Zweifamilienhaus (m²) _____

Fläche zum Sauberhalten (m²) _____

mit Garten (m²) _____

Wohnraum Anzahl /(m²) _____

Bad Anzahl /(m²) _____

Küche (m²) _____

Schlafzimmer Anzahl / (m²) _____

Sonstige Räume Anzahl / (m²) _____

Golden Care Seniorenbetreuung

Telefon: 08234 4339088

E-Mail: seniorenbetreuung.bobingen@gmx.de

www.golden-care-pflege.de



Hauswirtschaftliche Tätigkeiten

- | | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einkaufen | <input type="checkbox"/> Mittagessen zubereiten | <input type="checkbox"/> Wäschepflege | <input type="checkbox"/> Müllentsorgung |
| <input type="checkbox"/> Spülen | <input type="checkbox"/> Kochen | <input type="checkbox"/> Waschen | <input type="checkbox"/> Zimmerpflanzenpflege |
| <input type="checkbox"/> Aufräumen | <input type="checkbox"/> Backen | <input type="checkbox"/> Bügeln | <input type="checkbox"/> Haustierpflege |
| <input type="checkbox"/> Zimmerreinigung | | | <input type="checkbox"/> Leichte Gartenarbeiten |
| <input type="checkbox"/> Staubsaugen | | | <input type="checkbox"/> Außenbereich Kehren |
| <input type="checkbox"/> Staubwischen | | | <input type="checkbox"/> Laubbeseitigung im Herbst |
| <input type="checkbox"/> Böden wischen | | | <input type="checkbox"/> Im Winter Schneeräumen/
Glättebekämpfung |
| <input type="checkbox"/> Badreinigung | | | |
| <input type="checkbox"/> Fensterputzen | | | |

Es wird spezielles Essen benötigt: _____

Unterstützung und Begleitung

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden | <input type="checkbox"/> Begleitung zu Ärzten |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Gottesdiensten | <input type="checkbox"/> Begleitung zum Friedhof |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Verwandten | <input type="checkbox"/> Begleitung zu Bekannten |
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu kulturellen
Aktivitäten | <input type="checkbox"/> Spaziergänge in der
näheren Umgebung |

Soziale Betreuung

- Gespräche führen, Unterhaltung fördern
- Malen und Basteln
- Gemeinsames Kochen und Backen
- Vorlesen, Lesen und Fotos anschauen
- Gesellschaftsspiele
- Musik hören
- Singen und Musizieren

Golden Care Seniorenbetreuung

Telefon: 08234 4339088

E-Mail: seniorenbetreuung.bobingen@gmx.de

www.golden-care-pflege.de



Ihre Angaben und Informationen werden von uns vertraulich behandelt.

WICHTIG: Dieser Fragebogen ist die Grundlage für die Erstellung eines unverbindlichen und kostenlosen Angebots und dient darüber hinaus bei einer eventuellen Auftragserteilung als Vertragsgrundlage. Unvollständige oder unrichtige Angaben können zu Mehrkosten oder Vertragskündigung führen.

Ich versichere, dass die zuvor gemachten Angaben
vollständig und richtig sind

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Fragebogen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses und zur Suche nach dem erforderlichen Betreuungspersonal notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

[Ort, Datum]

[Unterschrift]

Wie sind Sie auf den Golden Care Service aufmerksam geworden?

Suchmaschine

Sozialdienst

Flyer

Empfehlung

Internetseite

Anzeige, wo