



FRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie diesen an uns zurück.

Ihre Antworten sind für uns wichtige Einzelheiten für Ihren Betreuungs- & Vermittlungs-Vertrag. **Herzlichen Dank!**

Auftraggeber

Name: Vorname:

Anschrift:

Geb. - Datum:

Telefon: Fax:

Betreuungsadresse

Name: Vorname:

Anschrift:

Geb. - Datum: Größe:

Telefon: Gewicht:

Wurden Sie bisher schon betreut?

.....

Wie viele Personen leben bei Ihnen?

.....

Wie viele Menschen sollen wir betreuen?

.....

Ab wann sollen wir Sie betreuen?

.....

Welche Hilfe benötigen Sie? (Haushalt, Einkäufe, Haustiere, Körperpflege, ...)

Müssen Sie regelmäßig nachbetreut werden?

ja Nein

Wie viel Zeit für Ihre Betreuung wünschen Sie? (halbtags, ganztags, 24 Std.)

Teilen Sie uns bitte Ihr Krankheits- oder Pflegebild mit (Demenz, Rollstuhl, Schlaganfall, Altersschwäche, ...)

Haben Sie Haustiere, um die wir uns kümmern sollen?

Ja Nein

Falls Ja, welche?

Was machen Sie gerne – was sind Ihre Interessen und Hobbys?

Welche Erwartungen haben Sie an unsere BetreuerInnen? (Sprache, Mann oder Frau, Tierliebhaber, ...)

.....

.....

.....

Soll unsere Betreuerin oder Betreuer einen Führerschein besitzen?

- Ja Nein egal

Werden Sie bereits gesetzlich oder ehrenamtlich betreut?

- Ja Nein

Falls Ja, bitte Name und Anschrift des bestellten Betreuers (evtl. Kopie von Betreuerausweis)

.....

.....

Wollen Sie uns noch etwas mitteilen oder wissen lassen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift des Auftraggeber

.....
Unterschrift Vermittlerin