1. Auftraggeber

Name _____

Straße _____

Wohnort, PLZ _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

2. Angaben zum/r Leistungsempfänger/in

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort, PLZ _____

Telefon _____

Handy _____

Alter _____

Gewicht _____

Raucher / in _____

Pflegestufe 1 2 3 Härtefall

E-Mail _____

3. Gesundheitszustand

☐	Alzheimer	☐	Tumor
☐	Demenz	☐	Herz-Kreislauferkrankung
☐	MS-Patient/in	☐	Schwerhörigkeit
☐	Parkinson	☐	Bluthochdruck
☐	Diabetes	☐	Schlaganfall-Patient

4. Einschränkungen

Toilette: ☐ alleine ☐ mit Hilfe

☐ Rollstuhl ☐ Urininkontinenz

☐ bettlägerig ☐ Katheter

Körperpflege:	☐	alleine	☐	mit Hilfe
An- und Auskleiden	☐	alleine	☐	mit Hilfe
Nahrungsaufnahme	☐	alleine	☐	mit Hilfe

5. Orientierungsfähigkeit der zu betreuenden Person

☐	zeitlich ungestört	☐	eingeschränkt	☐	desorientiert
☐	zur Person ungestört	☐	eingeschränkt	☐	desorientiert
☐	Sprachvermögen ungestört	☐	eingeschränkt	☐	desorientiert
☐	situativ ungestört	☐	eingeschränkt	☐	desorientiert

6. Vorlieben der zu betreuenden Person

☐ spazieren gehen ☐ Literatur ☐ Spiele ☐ Kochen

Weitere Interessen _____

_____

_____

7. Gewünschte Leistung

hauswirtschaftliche Versorgung

☐ Kochen ☐ Saubermachen ☐ Einkaufen
☐ Waschen ☐ Bügeln

sonstige Arbeiten: _____

_____

gewünschte Sprachkenntnisse der deutschen Sprache

☐ ohne Deutsch ☐ Verstehen einfacher Anweisungen
☐ Grundkenntnisse ☐ sehr gute Deutschkenntisse

9. Weitere Anforderungen an die Betreuungskraft

Geschlecht	☐	weiblich	☐	männlich	☐	ohne Vorlieben
Führerschein	☐	ja	☐	nein		
Raucher	☐	ja	☐	nein		

In welchem Zeitraum benötigen Sie eine Betreuerin

☐ 1 Monat ☐ 2 Monate
☐ 3 Monate ☐ Dauerhaft

Wann soll die Pflege beginnen ? _____

Freizeitausgleich des/r Betreuer /in

☐ stundenweise (2-3 Std. täglich) ☐ ein freier Tag pro Woche
☐ ein freies Wochenende pro Monat

Verpflegung

☐ mit der Familie ☐ separate Verpflegung

Der nächste Bahnhof ist _____ Kilometer von Ihrem Wohnort entfernt.

Anschrift Wohnort: _____

_____

_____

Wer holt die Betreuungskraft vom Bahnhof ab? _____

10. Reisekosten

Die Reisekosten für die Hin- und Rückfahrt pro Wechsel betragen ca. 130,– Euro

Ich trage die Reisekosten pro Wechsel. ☐ ja ☐ nein

Hier können Sie weitere Angaben machen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____