



Ihr Alltagshilfe-Team

Zum Hillenwasser 1c
33014 Bad Driburg

Tel.: 05253 9399018
Fax: 05253 9399019

Klienten Fragebogen

Personendaten

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Handy	_____
Fax	_____	E-Mail	_____
Kasse	_____	Vers-Nr.	_____
Geboren am	_____	Pflegegrad	_____ ab _____

Leistungen

☐ Entlastungsleistungen §45b ☐ Verhinderungspflege §39
☐ Haushaltshilfe Anordnung ☐ Versicherung ☐ Privat

Abrechnung mit

☐ Leistungsempfänger ☐ Krankenkasse (mit PG) ☐ Versicherung

Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes: ☐ Wohnung ☐ Haus Fläche ca. _____m²
Raucherwohnung: ☐ ja ☐ nein

Angaben zur Tätigkeit folgende Tätigkeiten sind notwendig

☐ Allgemeine Haushaltshilfe ☐ Allgemeine Betreuungsdienste

Geschätzte tatsächliche Arbeitszeit pro Tag _____ h

Tätigkeitsdauer: ☐ langfristig ☐ kurze Zeit ☐ einmalig ☐ steht noch nicht fest

Ab wann soll die Betreuung stattfinden? _____

Platz für weitere Details, die für die Betreuung von Bedeutung sein könnten.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Internet ☐ Zeitung ☐ Faltblätter ☐ Bekannte ☐ Freunde

Datum

Unterschrift