



## Infobogen - 24betreuung.eu

### Auftraggeber

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich beauftrage Sie eine Betreuung zu vermitteln: ja

für Einzelperson  für Ehepaar

Falls Ehepaar, bitte die zweite Seite des Formulars für die andere Person zusätzlich ausfüllen

### Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Größe (cm) \_\_\_\_\_ Gewicht (kg) \_\_\_\_\_

Verhältnis zur betreuungsbedürftigen Person \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Größe (cm) \_\_\_\_\_ Gewicht (kg) \_\_\_\_\_

Verhältnis zur betreuungsbedürftigen Person \_\_\_\_\_

## Infobogen - 24betreuung.eu

### Angaben zur betreuungsbedürftigen Person

Beweglichkeit: kann sich alleine fortbewegen  mit Hilfe  Rollstuhl  bettlägerig

Toilettennutzung: selbständig  mit Hilfe  Teilinkontinenz  Vollinkontinenz

Pflegestufe: 1  2  3  keine  besonders schwere Fürsorge

Ist Krankenpflegedienst beauftragt? ja  nein

Soll Krankenpflegedienst immer noch kommen? ja  nein

### Folgende Hilfeleistungen sind erforderlich:

---

---

---

### Zur Zeit leidet die zu betreuende Person an folgenden Krankheiten/Behinderungen

---

---

---

### Liebingsbeschäftigungen/ Hobbys der zu betreuenden Person (-en)

---

---

### Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes:  Wohnung  Haus

Garten vorhanden:  ja  nein

Haustiere vorhanden:  ja  nein Art des Haustieres \_\_\_\_\_

Personenzahl im Haushalt: \_\_\_\_\_

## Infobogen - 24betreuung.eu

### Angaben zur Tätigkeit

**folgende Tätigkeiten sind notwendig** ( bitte genaue Beschreibung ) :

- kochen  Wäsche waschen  bügeln  Einkaufen gehen  Wohnung / Haus putzen
- Haustiere füttern spazieren/gehen  Auto fahren  zum Arzt begleiten  Freizeitgestaltung
- gemeinsame Ausflüge

Falls gewünscht gegen Extrazahlung: Gartenarbeit, Kleinreparaturen am Haus oder Wohnung, Fensterputzen

### Personalanforderungen

Wir versuchen für Sie das bestmögliche Personal mit möglichst guten Deutschkenntnissen zu finden, um eine Verständigung zu gewährleisten. Sie können hier nun Ihre Wünsche angeben, wir werden versuchen, diese weitgehend zu erfüllen.

Betreuungsdauer: langfristig  steht nicht fest  einmalig

Ab wann wollen Sie die Betreuungskraft einstellen? \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich  männlich  Ehepaar

Führerschein: ja  nein

Betreuungserfahrung: ja  nein

Raucher/in: ja  nein  unwichtig

### Deutschkenntnisse:

- Grundkenntnisse ( verstehen mit Schwierigkeiten, sehr wenig sprechen)
- kommunikative Kenntnisse ( einfache Unterhaltung ist möglich)
- gute Kenntnisse ( Unterhaltung ist ohne Einschränkung möglich )



## Infobogen - 24betreuung.eu

Weitere Wünsche an die Betreuungskraft:

---

---

Beschreibung der Unterkunft für die Betreuungskraft

---

---

---

Geschätzte tatsächliche Arbeitszeit am Tag \_\_\_\_\_ regelmäßige Nachtarbeitszeit \_\_\_\_\_

Freizeitregelung

2-3 Stunden/Tag

und

1 Tag in der Woche frei z.B. \_\_\_\_\_

oder

2 halbe Tage in der Woche frei z. B. \_\_\_\_\_

Bei Auftragserteilung übernehme ich die Reisekosten für die Betreuungskraft (hin und retour) bis zu ca. 100 Euro.

Nennen Sie bitte einige Bahnhöfe, von denen die Betreuungskraft abgeholt werden könnte

---

Wer holt die Betreuungskraft vom Bahnhof ab? (Name und Telefonnummer)

---

Wie sind Sie auf unsere Agentur aufmerksam geworden ?

Internet ( Google )  Zeitung  Bekannte / Nachbarn / Freunde

**Wir können Ihnen versichern, dass die von Ihnen gemachten Angaben an keinen Dritten weitergegeben werden und auch vertraulich behandelt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift

---

---