Stand: 14.05.2026

KURZFRAGEBOGEN

für ein schnelles, unverbindliches Angebot
einer Betreuung in häuslicher Gemeinschaft

seit 1999
Malteser - Care
24 STUNDEN PFLEGE ZU HAUSE
GEBORGENHEIT. VERTRAUEN. ZUHAUSE

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen zurück: www.malteser24.care
E-Mail: service@malteser24.care Telefon: 030 - 75438410 WhatsApp DE: +49 1579 - 2627885

HILFSBEDÜRFTIGE PERSON

Krankenkasse: _____

Pflegegrad: ☐ keiner ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Mobilität: ☐ mobil ☐ eingeschränkt ☐ stark eingeschränkt ☐ bettlägerig

Demenz: ☐ nein ☐ leicht ☐ fortgeschritten

Nachtbetreuung: ☐ nein ☐ gelegentlich ☐ regelmäßig

WEITERE ANGABEN

Lebt die hilfsbedürftige Person allein im Haushalt? ☐ ja ☐ nein

Deutschkenntnisse der Betreuungsperson: ☐ Grundkenntnisse ☐ befriedigend ☐ gut

Wird der Entlastungsbetrag (125 EUR/Monat) bereits ausgeschöpft? ☐ ja ☐ nein

Wird ein Pflegedienst in Anspruch genommen? ☐ ja ☐ nein

Bekommen Sie Pflegegeld ausgezahlt? ☐ nein ☐ ja, in Höhe von: _____

Betreuungsbeginn: ☐ unklar ☐ in 2-4 Wochen ☐ schnellstmöglich

Anmerkungen:

ANSPRECHPERSON

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wie sind Sie auf Malteser24.Care aufmerksam geworden? _____

Einverständniserklärung

Ihre Angaben werden gemäß DSGVO ausschließlich zur Angebotserstellung und Kontaktaufnahme verarbeitet.

Datenschutzerklärung: www.malteser24.care/datenschutz

☐ Hiermit akzeptiere ich die Datenschutzerklärung und bin mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Angebotserstellung und Kontaktaufnahme einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____