

KURZFRAGEBOGEN

für ein schnelles, unverbindliches Angebot
einer Betreuung in häuslicher Gemeinschaft

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen zurück:

E-Mail: service@malteser24.care

Telefon: 030 - 75438410

www.malteser24.care

WhatsApp DE: +49 1579 - 2627886

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: _____