

# Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 1/5

Dieser Fragebogen ist die Grundlage für die Erstellung eines unverbindlichen, kostenlosen Angebotes. Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden ihn uns zu. Sollten mehrere Personen versorgt werden benutzen Sie bitte einen weiteren Fragebogen. Mit dem Abschicken des Fragebogens kommt kein Vertragsabschluss zustande. Alle Angaben im Fragebogen müssen den Tatsachen entsprechen, da diese Grundlage des späteren eventuellen Vertrages ist. Alle von Ihnen gemachten Angaben und Informationen werden von uns vertraulich behandelt und nur soweit zum Angebot nötig an Dritte weiter gegeben.

pflgeleicht ©  
Betreuungsvermittlung  
e.K. Helmut Langensiepen

Kölnr Straße 79  
42897 Remscheid

Telefon 02191 4607389  
Telefax 02191 4607390  
Mobil 0160 97797975

mail@pflgeleicht.eu  
www.pflgeleicht.eu

Steuernummer  
DE 233771342

Gerichtsstand  
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal  
Konto-Nr. 855555900  
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)  
DEUTDE33WUP

IBAN  
DE47 3307 0024 0855 5559 00

## 1. zu betreuende Person:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Alter

Größe und Gewicht

1.1 **Pflegestufe:**  keine  1  2  3  Härtefall

1.2 **Wurde der Pflegedienst beauftragt?**

ja  nein

1.3 **Bleibt der ambulante Pflegedienst tätig?**

(In den meisten Fällen raten wir dazu den Pflegedienst weiterhin in Anspruch zu nehmen)

ja  nein

1.4 **Leben in dem Haushalt noch weitere Personen?**

(z.B. Ehemann, Ehefrau, Angehörige?)

ja  nein

1.5 **Muss diese Person ebenfalls betreut werden?**

ja  nein



# Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 2/5

## 1.6 In welchem gesundheitlichen Zustand befindet sich die zu betreuende Person?

---

---

---

---

---

---

## 1.7 Welche Hilfsmittel kommen zum Einsatz?

- Rollator
- Rollstuhl
- Hebegurt
- Hebesitz
- Patientenlift
- Badewannenlift
- Hörgerät

Andere Hilfsmittel:

---

---

## 1.8 Bei der zu betreuenden Person handelt es sich um welche Krankheitsbilder?

(z.B. Diabetes, Inkontinenz, bettlägerig, MS-Patient, Demenz, Alzheimer, geistig behindert körperlich behindert etc.)

---

---

---

---

---

---

pflgeleicht ©  
Betreuungsvermittlung  
e.K. Helmut Langensiepen

Kölner Straße 79  
42897 Remscheid

Telefon 02191 4607389  
Telefax 02191 4607390  
Mobil 0160 97797975

mail@pflgeleicht.eu  
www.pflgeleicht.eu

Steuernummer  
DE 233771342

Gerichtsstand  
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal  
Konto-Nr. 855555900  
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)  
DEUTDE33WUP

IBAN  
DE47 3307 0024 0855 5559 00



# Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 3/5

pflegeleicht ©  
Betreuungsvermittlung  
e.K. Helmut Langensiepen

Kölner Straße 79  
42897 Remscheid

Telefon 02191 4607389  
Telefax 02191 4607390  
Mobil 0160 97797975

mail@pflegeleicht.eu  
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer  
DE 233771342

Gerichtsstand  
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal  
Konto-Nr. 855555900  
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)  
DEUTDE33WUP

IBAN  
DE47 3307 0024 0855 5559 00



## 1.9 Wie Mobil ist die zu betreuende Person:

- uneingeschränkte Mobilität
- leicht gehbehindert
- Rollator
- Rollstuhl
- bettlägerig

## 1.10 Sind Nachtwachen notwendig?

- ja
- nein

Wenn ja, in welchem Umfang?

---

---

---

## 1.11 Wie ist die Kommunikationsfähigkeit der zu betreuenden Person?

- vollständig erhalten
- eingeschränkt
- nicht möglich

Andere Behinderungen:

---

---

---

# Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 4/5

## 2. Wo befindet sich der Haushalt?

(Stadt, Dorf oder ländlich, wie weit ist die nächstgrößere Stadt oder der Bahnhof entfernt?)

### 2.1 Wie ist der Haushalt beschaffen?

- Haus
- Wohnung

Die zu reinigende Fläche ca.  qm

Gartenfläche ca.  qm

Sind im Haushalt Haustiere zu versorgen, wenn ja welche?

## 3. Aufgabenbereich des Betreuungspersonals:

- Darreichung von Mahlzeiten
- Hilfe bei der Körperpflege
- Hilfe beim An- und Auskleiden
- Wechseln des Inkontinenzmaterials
- Kochen
- Einkaufen
- Putzen
- Wäsche waschen
- Bügeln
- Fenster putzen
- Begleitung zum Arzt
- Spaziergänge
- Haustiere versorgen
- Mit Hund spazieren gehen

Sonstiges:

(Der Auftraggeber ist der Betreuungskraft gegenüber nicht weisungsberechtigt! Alle nicht aufgeführten abweichenden Aufgaben, die an das Betreuungspersonal gestellt werden müssen mit dem Auftragsnehmer besprochen werden, da nur der Auftragsnehmer dem Personal gegenüber weisungsberechtigt ist.)

pflegeleicht ©  
Betreuungsvermittlung  
e.K. Helmut Langensiepen

Kölner Straße 79  
42897 Remscheid

Telefon 02191 4607389  
Telefax 02191 4607390  
Mobil 0160 97797975

mail@pflegeleicht.eu  
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer  
DE 233771342

Gerichtsstand  
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal  
Konto-Nr. 855555900  
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)  
DEUTDE33WUP

IBAN  
DE47 3307 0024 0855 5559 00



# Fragebogen / Erhebungsformular

zur individuellen Angebotserstellung Seite 5/5

## 3.1 Für welchen Zeitraum wünschen Sie eine Betreuung?

- Für einen Monat
- Für zwei bis drei Monate
- dauerhaft
- Urlaubsvertretung

## 3.2 Ab wann soll die Betreuung statt finden?

Freizeitregelung nach Absprache:

- 2-3 Stunden pro Tag
- 1 freier Tag in der Woche (freiwillig)

## 4. Kontaktdaten zum Ansprechpartner:

## 4.1 Hausarzt / behandelnden Arzt

## 4.1 Wer ist der Ansprechpartner, Auftraggeber?

- Die zu betreuende Person
- Ansprechpartner

## 4.2 Wie möchten Sie unser unverbindliches Angebot bekommen?

- Telefon
- Post
- E-Mail
- Fax

pflegeleicht ©  
Betreuungsvermittlung  
e.K. Helmut Langensiepen

Kölner Straße 79  
42897 Remscheid

Telefon 02191 4607389  
Telefax 02191 4607390  
Mobil 0160 97797975

mail@pflegeleicht.eu  
www.pflegeleicht.eu

Steuernummer  
DE 233771342

Gerichtsstand  
Wuppertal

Deutsche Bank Wuppertal  
Konto-Nr. 855555900  
BLZ 33070024

BIC (SWIFT)  
DEUTDE33WUP

IBAN  
DE47 3307 0024 0855 5559 00

