



# DIE FAMILIENAGENTUR

## Erhebungsbogen

Zutreffendes bitte ankreuzen  
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

---

### I. ANTRAGSTELLER

---

Name, Vorname .....

Anschrift .....

Land/Bundesland .....

Private Telefonnummer (mit Vorwahl) .....

Alternative Telefonnummer (mit Vorwahl) .....

Fax ..... E-Mail .....

Wann sind Sie am besten telefonisch zu erreichen? .....

---

### II. BETREUENDE PERSON/-EN

---

Betreuung finden für: Ehepaar/mehrere Personen  Einzelperson

Bei mehreren Personen bitte die erste Seite erneut ausfüllen!

Name, Vorname .....

Anschrift .....

Land/Bundesland .....

Geburtstag ..... Geburtsort .....

Größe ..... Gewicht .....

Hobbys: (z. B. Spazieren gehen, Tiere, Lesen, etc.) .....

.....  
.....  
.....

Verhältnis zur Kontaktperson .....

Wer ist Rechnungsempfänger? Auftraggeber  zu betreuende Person

Bezugsperson (Bitte geben Sie Name, Anschrift und Telefonnummer an) .....

.....  
.....

Betreuungsbeginn ..... Betreuungsdauer: langfristig

für kurze Zeit

Betreuungsende (bei Befristung) ..... wird noch entschieden

Hausarzt (Bitte geben Sie Name, Anschrift, Rufnummer, Notfallnummer und Fachrichtung an) .....

.....  
.....

Folgende Tätigkeiten sind notwendig (im Tagesablauf der zu betreuenden Person) .....

.....  
.....

Es liegen folgende Einschränkungen anhand von Krankheit oder Behinderung vor .....

.....  
.....

Folgende Hilfsmittel sind vorhanden .....

.....

Leidet die zu betreuende Person an Allergien? Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

.....

Leidet die zu betreuende Person an ansteckenden Krankheiten Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

.....

Ist eine regelmäßige nächtliche Betreuung notwendig? Ja  Nein

Pflegestufe vorhanden? Ja  Pflegestufe I

Nein  Pflegestufe II

Beantragt  Pflegestufe III

Schwerstpflege/Härtefall

Ist bereits ein Pflegedienst beauftragt? Ja  Nein

Anreisemöglichkeit für die Betreuerin/Haushaltshilfe (Bahnhof/Städte) .....

.....  
.....

Wer holt die Betreuerin vom nächsten Busbahnhof ab? (Bitte geben Sie Name und Rufnummer an) .....

.....  
.....

---

### III. ANFORDERUNGEN AN DIE BETREUERIN / HAUSHALTSHILFE

---

Geschlecht	Weiblich	<input type="checkbox"/>	Männlich	<input type="checkbox"/>	Egal	<input type="checkbox"/>	
Deutschkenntnisse	Gut	<input type="checkbox"/>	Mittel	<input type="checkbox"/>	Grundstufe	<input type="checkbox"/>	Egal <input type="checkbox"/>
Raucher	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Egal	<input type="checkbox"/>	
Erfahrung in der Betreuung	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>			
Kochkenntnisse	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>			
Führerschein	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>			
Sonstige Anforderungen	.....						
	.....						
	.....						

Wo wird die Betreuerin/Haushaltshilfe untergebracht? (Bitte beschreiben Sie die Unterkunft) .....

.....

.....

.....

.....

Wie wird der Freizeitausgleich geregelt? (freie Tage/Woche, freie Stunden/Tag o. ä.) .....

.....

.....

Sonstige Bemerkungen .....

.....

.....

---

### IV. VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNGEN

---

Ich verpflichte mich, dass ich alle erhaltenen Informationen und Unterlagen nicht an Dritte weitergebe. Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, sowie auftretende Änderungen unverzüglich der FAMILIENAGENTUR zu melden. Ich bin damit einverstanden, dass alle meine Angaben elektronisch gespeichert, verarbeitet und zur Abwicklung der Vermittlung weitergegeben werden.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

**DIE FAMILIENAGENTUR** GmbH • Walter-Kolb-Straße 1-7 | 60594 Frankfurt am Main  
Telefon +49(0)69 2193 509-0 | Telefax +49(0)69 2193 509-20  
E-Mail [info@diefamilienagentur.com](mailto:info@diefamilienagentur.com) • Internet [www.diefamilienagentur.com](http://www.diefamilienagentur.com)  
Geschäftsführung: Sabrina Kubis • Sitz: Frankfurt am Main HRB 81822



## DIE FAMILIENAGENTUR

### Anhang zum Erhebungsbogen

Folgende Leistungen werden im Verlauf der Vertragsgültigkeit erbracht:

<b>Unterstützung bei Hygienemaßnahmen</b>	täglich	wöchentlich	monatlich
Hilfe bei der Körperpflege			
Hilfe beim Kleidungswechsel			
Hilfe bei der Haarpflege			
Unterstützung beim Reinigen der Zähne oder der Prothese			
Hilfestellung beim Rasieren			
Begleitung beim Toilettengang / Einlage wechseln			

<b>Hauswirtschaftliche Tätigkeiten</b>	täglich	wöchentlich	monatlich
Getränke reichen			
Zubereitung einer Mahlzeit (Frühstück)			
Zubereitung einer Mahlzeit (Mittagessen)			
Zubereitung einer Mahlzeit (Abendessen)			
Zubereitung einer Mahlzeit (Zwischenmahlzeit)			
Mundgerechtes Servieren der Mahlzeiten			
Hilfe bei der Nahrungsaufnahme			
Geschirr spülen und aufräumen			
Tisch abwischen			
Einkauf / Besorgungen (Lebensmittel, Getränke, usw.)			
Vollständiges Ab- und Beziehen des Bettes			
Bett machen			
Waschen / Bügeln			
Beheizen der Wohnung (bei Bedarf)			

<b>Hauswirtschaftliche Tätigkeiten</b>	täglich	wöchentlich	monatlich
Fenster putzen			
Gardinen waschen			
Räumlichkeiten lüften			
Teppiche saugen / Böden wischen			
Möbel entstauben			
Badezimmer putzen			
Handtücher und Waschlappen auswechseln			
Treppenhausreinigung			
Zimmerpflanzen pflegen			
Haustiere versorgen			

<b>Sonstige Tätigkeiten</b>	täglich	wöchentlich	monatlich
Spaziergänge (je nach Wetterlage)			
Begleitung (Arztbesuche, Friseur, Fusspflege, usw.)			
Fussbad bevor Fusspflegerin kommt			
Bewegungsübungen (Treppen steigen, usw.)			
Gedächtnistraining (Spiele, Lesen, usw.)			
Soziale Kontakte (Kaffeenachmittage, Teilnahme an Veranstaltungen, usw.)			
Unterstützung bei der Wahrnehmung von Hobbies (Gartenarbeit, Basteln, Kochen, usw.)			
Glühbirnen auswechseln bei Bedarf			
Aufstehen / Zubettgehen			
Mittagschlaf			
Hilfe bei der Orientierung			
Sonstige anfallende hauswirtschaftliche Tätigkeiten			

---

Ort, Datum

Ort, Datum

---

DIE FAMILIENAGENTUR GmbH

Auftraggeber

**DIE FAMILIENAGENTUR** GmbH • Walter-Kolb-Straße 1-7 | 60594 Frankfurt am Main  
Telefon +49(0)69 2193 509-0 | Telefax +49(0)69 2193 509-20  
E-Mail [info@diefamilienagentur.com](mailto:info@diefamilienagentur.com) • Internet [www.diefamilienagentur.com](http://www.diefamilienagentur.com)  
Geschäftsführung: Sabrina Kubis • Sitz: Frankfurt am Main HRB 81822