

# 24h Betreuungsdienstleistung mit Herz und Hand Pflegehilfe im eigenen Zuhause

Kostenlose Hotline\*  
**0800 114 80 80**



## Anforderungsprofil für eine 24 Stunden Betreuung

### 1. Allgemeine Angaben der zu betreuenden Person

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (mobil)	
eMail	

Lebt die zu betreuende Person allein?

ja  nein

### 2. Allgemeine Angaben zur Kontaktperson

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (mobil)	
eMail	

### 3. Allgemeine Angaben

**Geplanter Betreuungsbeginn:**  schnellstmöglich  in 1-2 Wochen  zum Wunschtermin: \_\_\_\_\_

**Hauswirtschaftlicher Bedarf:**  kochen  einkaufen  Wäsche waschen  sauber machen

**Führerschein erforderlich:**  ja  nein

**Angaben zur pflegebedürftigen Person:**

**Anzahl der pflegebedürftigen Personen:**  1  2

**weitere im Haushalt lebende Personen:**  Ehegatte  Kind/er  andere: \_\_\_\_\_





