

Betreutes Wohnen St. Josef

Kupferdreher Straße / Heidbergweg

Fragebogen

Name, Vorname: _____ Straße, Nr.: _____

Plz, Ort: _____ Telefon: _____

Allgemeine Fragen

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis? Ja Nein

Falls ja, wieviel Prozent? _____

Benötigen Sie bei Einzug...

a) ambulante Pflege	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
b) Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
c) Grund- und Behandlungspflege	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
d) Putzhilfe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wünschen Sie einen neuen Hausarzt vor Ort? Ja Nein

Haben Sie einen Pflegegrad? Ja Nein

Falls ja, welcher Grad? _____

Wünschen Sie einen Mittagstisch? Ja Nein

(z. B. Essen auf Rädern)

Benötigen Sie für unseren Hausnotruf weiteres Zubehör? Ja Nein

(z.B. Zugstrippe, Funkfinger, Fallsensor, etc. / gebührenpflichtig!)

Wünschen Sie einen gebührenpflichtigen Einstellplatz Ja Nein

für Ihren PKW?

Falls ja, wie lautet das amtliche Kennzeichen? _____

Persönliche Fragen (freiwillig)

Welche Hobbies haben Sie? _____

Sind Sie an der Mitarbeit bei Aktivitäten Ja Nein

im Hause interessiert?

Datum

Unterschrift