



Fragebogen Haushaltshilfe

1. Personendaten Ansprechpartner

Nachname _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Telefon _____ Handy _____
Fax _____ E-Mail _____

Leistungsempfänger

Für: Einzelperson Ehepaar Familie

Nachname _____ Vorname _____
Alter _____
Nachname _____ Vorname _____
Alter _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Telefon _____ Handy _____

Verhältnis zum Auftragsgeber (Vater oder Mutter) _____

Vertragspartner Wer soll Vertragspartner werden, der Ansprechpartner oder der Leistungsempfänger?

2. Angaben zum Haushalt

Art des Haushaltes: Wohnung Haus Haushaltsfläche ca. _____ m²
Ist Gartenpflege erwünscht: ja nein Gartenfläche ca. _____ m²
Ist Haustierpflege erwünscht: ja nein Art des Haustiers _____
Ist ein Auto im Haushalt vorhanden: ja nein
Personenzahl im Haushalt: _____

Hier können Sie weitere Angaben machen:

- _____
- _____
- _____



3. Angaben zur Tätigkeit folgende Tätigkeiten sind notwendig (bitte genaue Beschreibung):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kochen | <input type="checkbox"/> Wäsche waschen |
| <input type="checkbox"/> Bügeln | <input type="checkbox"/> Gartenarbeiten |
| <input type="checkbox"/> Haustier füttern / ausführen | <input type="checkbox"/> Auto fahren |
| <input type="checkbox"/> Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> Hilfe bei der Körperpflege |
| <input type="checkbox"/> Zum Arzt begleiten | <input type="checkbox"/> Gemeinsame Ausflüge |
| <input type="checkbox"/> Einkaufen gehen | <input type="checkbox"/> Wohnung / Haus putzen |
| <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Urlaubs- und Hausbetreuung | <input type="checkbox"/> Garten und Pflanzenbetreuung |
- Ist Haustierpflege erwünscht: ja nein

Kleinreparaturen am Haus oder Wohnung erwünscht: ja nein

geschätzte tatsächliche Arbeitszeit pro Tag _____ h

Tätigkeitsdauer: langfristig nur kurze Zeit steht noch nicht fest

Ab wann soll die Betreuung stattfinden _____

Weiteres bitte beschreiben:

- _____
- _____
- _____
- _____

Platz für weitere Details, die für die Betreuung von Bedeutung sein könnten oder für Wünsche an die Qualifikation und Eigenschaften der Betreuungskraft: (z.B. kräftige Person, Alter, evt. Hobbys, Tierliebe etc; bitte in der Reihenfolge der Wichtigkeit)

- _____
- _____
- _____

4. Sonstiges Hier können Sie sonstige Angaben machen, die Ihnen wichtig erscheinen oder Fragen stellen, die Sie geklärt haben möchten:

- _____
- _____
- _____

Wie sind Sie auf Hamburg Betreuungsdienst aufmerksam geworden?

- Internet (Google) Zeitung Faltblätter Bekannte / Nachbarn / Freunde

Wir können Ihnen versichern, dass die von Ihnen gemachten Angaben an keinen Dritten weitergegeben werden und stets vertraulich behandelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift