

## Projekt „Miteinander = Füreinander“

### Erhebungsbogen für H i l f e s u c h e n d e

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Adresse: Straße und Stadtteil	
Telefon	Handy
Fax	E-Mail
Familienstand, evtl. seit wann:	

Wie wurden Sie auf das Projekt aufmerksam, wer hat der ersten Kontakt aufgenommen?
Haben Sie eine Angehörige oder Bezugsperson (Bitte Name und Adresse einfügen)?
Haben Sie eine/ Betreuer/in (Bitte Name und Adresse einfügen)?
Schildern Sie bitte Ihre persönliche Situation in wenigen Sätzen:
Schildern Sie bitte Ihre wirtschaftliche Situation in wenigen Sätzen:

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen?  
Erläutern Sie bitte in wenigen Sätzen Ihr Krankheitsbild:

Wurde bei Ihnen eine Pflegestufe festgestellt?  
Wenn „Ja“ bitte nennen:

Haben Sie erhöhte Ausgaben für Medikamente und Pflege?  
Bitte geben Sie den ungefähren Betrag Ihrer Ausgaben an:

**Sie wünschen Hilfe in den Bereichen:**

- ☐ Spazierengehen, Vorlesen, Spielen, Unterhaltung
- ☐ Hilfe beim Einkaufen
- ☐ Hilfestellungen im Haushalt (z.B. spülen, Gardinen abnehmen, Wäsche waschen, bügeln)
- ☐ Schnee räumen
- ☐ Gartenarbeit, Rasen mähen
- ☐ Sperrmüll herausstellen
- ☐ Kleinstreparaturen
- ☐ Begleitservice (z.B. gemeinsames Einkaufen, Fahrt zum Arzt/zur Bank)
- ☐ Unterstützung bei Behördenangelegenheiten, Schriftverkehr
- ☐ Sonstiges

An welchen Wochentagen und zu welcher Tageszeit wünschen Sie eine Unterstützung?

Raum für besondere Bemerkungen:

Datum, Ihre Unterschrift:

**Nachfolgendes wird von der Verwaltung ausgefüllt**

Erhebung erfolgt aufgrund des Telefonats oder Besuchs vom \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Berechtigung zur Inanspruchnahme von Dienstleistungen: ☐ Ja ☐ Nein  
Gründe:

Eingesetzte HelferIn: