



WITH LOVE
FOR SENIORS

Auftragerteilung

Auftraggeber:

Nachname _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ / Ort _____

Telefon/ Fax _____ Handy _____

Ich beauftrage Sie hiermit, eine Seniorenbetreuung zu finden

Für : Einzelperson Ehepaar

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Alter _____ Größe _____ Gewicht _____ Verhältnis zur Kontaktperson _____

Ab wann soll die Betreuung stattfinden? _____

Wer ist Rechnungsempfänger ? Auftraggeber oder betreute Person

Pflegegrad : (1 , 2 , 3 , 4 , 5, beantragt,)? _____

Mobilität des Patienten : _____

(Kann alleine gehen, Rollstuhl, Bettlägerig)? _____

Toilette : _____

(selbständig, mit Hilfe, Vollinkontinenz) _____

Betreuungsdauer : _____

(langfristig, nur kurze Zeit, steht noch nicht fest,)? _____

Bitte beachten: Sollten Sie nach der Auftragserteilung aus wichtigem Grunde kündigen, während sich die Betreuerin gegebenenfalls schon auf dem Weg befindet, dann sind Sie verpflichtet, die bereits entstandenen Kosten zu erstatten. Pauschalbetrag 300 € zzgl. MwSt.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden gelesen und akzeptiert.

Ort und Datum

Unterschrift des Auftraggebers
