



## ERHEBUNGSBOGEN FÜR DIE ANGEBOTSERSTELLUNG

---

### ANGABEN ZUR KONTAKTPERSON / ANSPRECHPARTNER

Kontaktperson ist Bevollmächtigte/r der pflegebedürftigen Person

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### ANGABEN ZUR PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

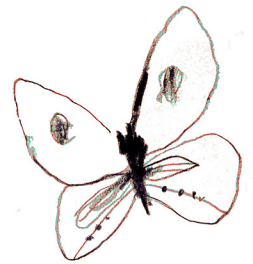
Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_



### ANGEDACHTE BETREUUNG

Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

Einsatzdauer: \_\_\_\_\_

### ANFORDERUNGEN AN DIE BETREUUNGSKRAFT

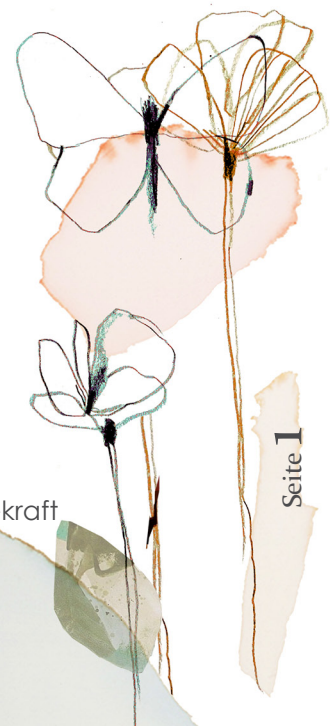
Herkunft:  EU-Ausland  Deutschland

Geschlecht:  männlich  weiblich  keine Präferenz

Sprachkenntnis:  gute Kenntnisse (begrenzte Personal)  
 mittlere Kenntnisse (~einfache Unterhaltungen)  
 Grundkenntnisse (~einfachste Anweisungen)  
 keine/kaum Kenntnisse (~sprechen/verstehen wenig)

Alterswunsch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  keine Präferenz

Erfahrung:  Haushaltshilfe/Pflegehilfskraft  ausgebildete Pflegekraft





## Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

- Weiteres:
- Führerschein
  - soll tierlieb sein
  - Rauchen nicht toleriert
  - Rauchen nur außerhalb der Wohnung
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_

### UNTERBRINGUNG DER BETREUUNGSKRAFT

- Art des Zimmers:  Gästezimmer  Wohnung  Sonstiges: \_\_\_\_\_
- ca. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Einrichtung/Ausstattung:

- Bett
- Schrank
- Tisch
- Stuhl
- TV
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

- Internetanschluss:  Nein  Ja  WLAN  Surfstick

### WOHNVERHÄLTNISSE DER PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

- Haustyp:  Haus  Wohnung

ca. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Haustiere:  Nein  Ja  Welche/s: \_\_\_\_\_

Region:

- Großstadt
- Mittlere Stadt
- Kleinstadt
- Dorf
- Ländlich

Anzahl der Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_

Bei mehr als einer Person im Haushalt, fallen für diese Personen Arbeiten an?

Wenn, ja welche?

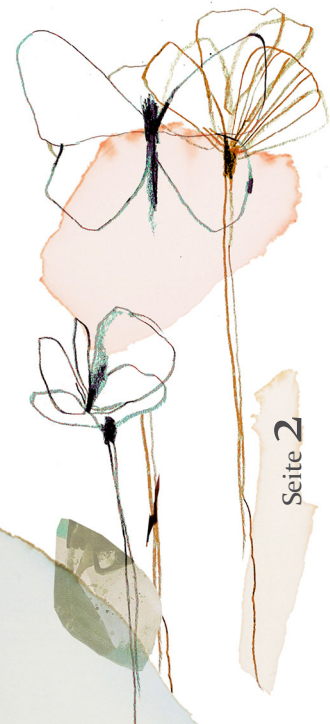
---

---

### FREIZEIT FÜR DIE BETREUUNGSKRAFT

- Freizeit nach Absprache möglich:  Nein  Ja

- Im Umfang von:  einem ganzen Tag  zwei halben Tagen
- nach Absprache





# Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

## ANGABEN ZUR PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

Beziehung zur Kontaktperson:

Mutter       Vater       Ehepartner       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg      Größe: \_\_\_\_\_ cm

Pflegegrad: \_\_\_\_\_  Pflegegrad beantragt

Mobilität der pflegebedürftigen Person:

uneingeschränkt mobil       Rollstuhl ist erforderlich  
 leicht gehbehindert       bettlägerig  
 Rollator ist notwendig

Muss die zu betreuende Person angehoben werden?       Nein       Ja

Kann die zu betreuende Person hierbei mithelfen?       Nein       Ja

Überwachen und Aufstehen nachts notwendig?

Nein       Ja

Wenn ja, Häufigkeit und Aufgaben:

---

---

Wie ist der Zustand der pflegebedürftigen Person?

geistig: \_\_\_\_\_ körperlich: \_\_\_\_\_

Leidet an (Diagnosen, Krankheiten, Allergien):

---

---

Leidet die pflegebedürftige Person an Altersdemenz?

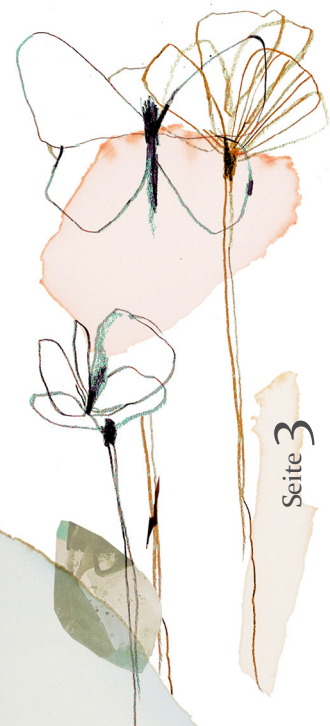
Nein       Ja

Wenn ja, welche Ausprägung hat die Krankheit?

---

Ist die pflegebedürftige Person inkontinent?

Nein       Ja      Hilfsmittel: \_\_\_\_\_





# Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

Folgende Tätigkeiten sind für die betreuungsbedürftige Person zu leisten:

Bitte notieren Sie hier einen kurzen Tagesplan über die zu erfüllenden Tätigkeiten für die Betreuungskraft.

---

---

---

---

---

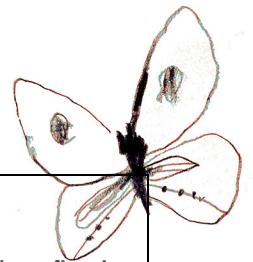
Kommt regelmäßig ein ambulanter Pflegedienst?

Nein  Ja

Aufgaben:

---

---



## Informationen zum Datenschutz

### 1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen sowie des betrieblichen Datenschutzbeauftragten

Diese Datenschutzhinweise gelten für die Datenverarbeitung durch:

Verantwortlicher: siehe Seite 6 Empfänger dieses Anfrage-/Erhebungsbogens

Der/die betriebliche Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen ist unter [datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de](mailto:datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de) erreichbar.

### 2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

Wenn Sie sich durch Ausfüllen des beigefügten Anfrageformulars für unsere Leistungen interessieren und um Kontaktaufnahme zur Unterbreitung eines konkreten Vertragsangebots bitten, erheben wir die im Anfrageformular genannten Informationen, u.a.:

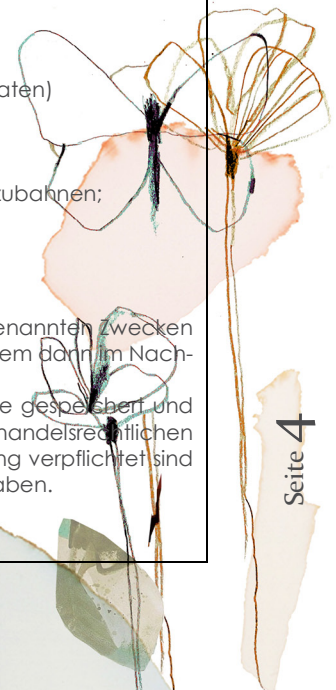
- Kontaktdaten des Ansprechpartners
- Ihre Anforderungen an eine Betreuungskraft
- Angaben zum Gesundheitszustand der zu betreuenden/zu pflegenden Person (Gesundheitsdaten)

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

- um Sie als unseren Interessenten an unseren Leistungen identifizieren zu können;
- um einen Vertrag mit Ihnen über die Vermittlung einer passenden Betreuungs-/Pflegerkraft anzubahnen;
- um einen im Anschluss hieran ggf. mit Ihnen geschlossenen Vertrag erfüllen zu können;
- zur Korrespondenz mit Ihnen, sofern dies der Vertragsanbahnung bzw. Vertragserfüllung dient;
- zur Rechnungsstellung, sofern ein entgeltliches Vertragsverhältnis zustande kommt.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Anfrage hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO zu den genannten Zwecken für die Anbahnung des Vertragsverhältnisses und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem dann im Nachgang ggf. geschlossenen Vertrag erforderlich.

Die von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Wegfall oben genannter Zwecke gespeichert und danach gelöscht, es sei denn, dass wir nach Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet sind oder Sie in eine darüber hinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO eingewilligt haben.





### 3. Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ausdrücklich in die in die Verarbeitung Ihrer im Fragebogen angegebenen Daten ein. Den Erklärungsinhalt Ihrer Einwilligung können Sie jederzeit bei uns abrufen. Kontaktieren Sie uns hierzu unter den oben angegebenen Kontaktdaten. Außerdem haben Sie das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Nutzen Sie hierzu ebenfalls die oben angegebenen Kontaktdaten. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Die Einwilligung bezieht sich explizit auf die in dem Formular von Ihnen mitgeteilten Angaben über den Gesundheitszustand der zu betreuenden/pflegenden Person. Diese Gesundheitsdaten verarbeiten wir nur auf eigenen Systemen und zu dem Zweck, mit Ihnen Kontakt aufzunehmen und Ihnen ein passendes Angebot über die Vermittlung einer für Ihre Anforderung passenden Betreuungs-/Pflegerkraft unterbreiten zu können.

Eine Weitergabe dieser Daten findet erst statt, wenn Sie mit uns einen Vermittlungsvertrag abschließen. In diesem Fall werden wir mit Vertragsabschluss eine weitere Einwilligung von Ihnen einholen, dass wir Ihre Daten pseudonymisiert an unsere Kooperationspartner weitergeben dürfen. Weitere Informationen zu der dann erfolgenden Datenverarbeitung durch unsere Kooperationspartner erhalten Sie gesondert von uns, bevor Sie mit uns einen Vermittlungsvertrag abschließen.

### 4. Betroffenenrechte

Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen;
- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Geschäftssitzes wenden.

### 5. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an [datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de](mailto:datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

**WICHTIG:** Mit dieser Unterschrift gehen Sie keinen Vertragsabschluss ein. Dieser Erhebungsbogen ist lediglich Grundlage für die Erstellung eines unverbindlichen und kostenfreien Angebotes.

### SIE HABEN FRAGEN? DIESE BEANTWORTEN WIR GERNE VORAB.

Telefonisch unter **0221 / 630 607 290**

Per E-Mail **koeln@deutsche-seniorenbetreuung.de**

### SENDEN SIE UNS IHREN AUSGEFÜLLTEN ERHEBUNGSBOGEN ZU.

*Wir erstellen Ihnen ein unverbindliches Angebot.*

Postalisch **Deutsche Seniorenbetreuung  
Richmodstraße 6  
50667 Köln**

Per Fax **0221 / 630 607 299**

