

ANMELDUNG / ANFRAGE

LEBENSWURZELN

Zahira Acar – Ganzheitliche Begleiterin, Demenzbetreuung & Alltagsbegleitung

Tel.: 0176 61463454

E-Mail: privat.acar@gmail.com

Web: www.muenchen-lebenswurzeln.de

Datum / Ort:

1. ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER / AUFTRAGGEBER (WER FÜLLT AUS?)

Vor- und Nachname:

Telefon / Mobil:

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

E-Mail-Adresse:

2. ANGABEN ZUR ZU BETREUENDEN PERSON (WEN BETRIFFT ES?)

Vor- und Nachname der zu betreuenden Person:

Geburtsdatum:

Anschrift (falls abweichend):

Pflegegrad:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

3. ART DER ANMELDUNG / GEWÜNSCHTE LEISTUNG (ART DER UNTERSTÜTZUNG)

☐ Alltagsbegleitung ☐ Demenzbetreuung ☐ Ganzheitliche Begleitung ☐ Ayurveda-Gesundheitsberatung

4. ZEITLICHER RAHMEN & UMFANG (ZEIT UND DATE)

Gewünschter Beginn ab Datum:

Gewünschte Tage / Uhrzeiten (z. B. Mo & Mi vormittags):

Häufigkeit (Wie oft pro Woche?):

Dauer pro Einsatz (z. B. 2 Stunden):

5. ABRECHNUNGSART (FORM DER ABRECHNUNG / ZAHLUNGSWEISE)

☐ Abrechnung über die Pflegekasse (Entlastungsbetrag § 45b SGB XI / Verhinderungspflege)
☐ Selbstzahler / Private Vereinbarung ☐ Sonstiges:

6. ZUSÄTZLICHE WÜNSCHE / BEMERKUNGEN

Hinweis zum Datenschutz: Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anfrage bzw. zur Durchführung der Betreuungsleistungen im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller / Auftraggeber)