



Fragebogen Interessent

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Unterstützung durch Tilia

Tilia bringt Menschen zusammen, die zueinander passen, damit diese gemeinsame Zeit verbringen können. Dazu ist es bereits zu Beginn wichtig zu erfahren, wer Sie sind, was Sie erwarten und im Besonderen, was Sie gerne machen und wobei Sie unsere Unterstützung benötigen. Um einen kurzen Eindruck von Ihnen zu erhalten, möchten wir Sie bitten, uns diesen Fragebogen auszufüllen. Keine Sorge, hier gibt es kein Richtig oder Falsch. Hier geht es nur um Sie und um ein kurzes Kennenlernen. Wenn Sie einige Fragen nicht beantworten können, lassen Sie diese einfach frei. Dieser Fragebogen dient uns u.a. als Grundlage, um für Sie den passenden Mitarbeiter auszuwählen. Bitte senden Sie uns den Fragebogen per Mail oder Post zu, wir vereinbaren dann gerne ein persönliches Gespräch mit Ihnen.

Herzlichen Dank, wir freuen uns schon sehr Sie kennenzulernen.

Ihre Tilia Familie

Meine Daten

Name	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort/-land	
Pflegegrad	<input type="checkbox"/> Kein <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
Ich bin noch mobil mit:	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Zu Fuß <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Rollstuhl/E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> Anderes
Ich bin gut erreichbar unter:	



Fragebogen Interessent

(Telefonnummer/E-Mailadresse o.a.)			
Meine Diagnosen: (Nur kurze Darstellung der relevanten Diagnosen wenn bekannt)			
Ich interessiere mich für eine Unterstützung in folgenden Bereichen (Mehrfachnennungen möglich):			
Unterstützung im Haushalt	Betreuung und Beschäftigung	Körperpflege	Fahrten oder andere Begleitung außer Haus
Ergänzen sie ggf. kurz Ihren Bedarf:	Ergänzen sie ggf. kurz Ihren Bedarf:	Ergänzen sie ggf. kurz Ihren Bedarf:	Ergänzen sie ggf. kurz Ihren Bedarf:
Ich wünsche mir als Mitarbeiter:		<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Egal	

Fragebogen Interessent

Meine Interessen

Bitte kreuzen Sie an, wie ausgeprägt Ihre Interessen in folgenden Bereichen sind: (nur auszufüllen bei Interesse an Unterstützung in der Betreuung und/oder Pflege)

Kreativität	
Handwerkliches Arbeiten	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Handarbeit	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Basteln	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Musizieren	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Singen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Malen/Zeichnen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Spiele - Karten spielen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Rätseln	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kochen/Backen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Bewegung - Mobilität	
Sport	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Tanzen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Arbeiten im Grünen	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kleine Ausflüge	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Kommunikation-Interaktion	
Miteinander unterhalten	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Lesen (Vorlesen lassen)	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Arbeiten mit dem Computer	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Telefonieren	Sehr gerne <input type="checkbox"/> Gerne <input type="checkbox"/> Ungerne <input type="checkbox"/> Gar nicht gerne <input type="checkbox"/>
Das kann ich besonders gut:	



Meine Wünsche

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Sie Unterstützung benötigen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Ganztags							
Anmerkungen							

Bitte schreiben Sie auf, was Sie sich im Besonderen von uns wünschen. Welche Besonderheiten in Ihren Lebensumständen gibt es, welche ggf. zu berücksichtigen sind. Was ist Ihnen wichtig, um Ihre Zeit gut gestalten zu können?

Meine Fragen

Diese Fragen habe ich noch und möchte diese gerne im persönlichen Gespräch besprechen:

Ort, Datum

Unterschrift



Fragebogen Interessent

Wenn der Fragebogen durch einen Dritten ausgefüllt wurde, geben Sie uns bitte Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten:

Name	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail Kontakt	
Verwandtschaftsgrad oder Zugehörigkeit	