

# Anfrageformular

an die „CeBeeF Ambulante Pflege Bonn gGmbH“

**Datenschutz-Hinweis:** Ihre Angaben behandeln wir vertraulich und speichern sie nur im vorgesehenen Sinne. Falls keine Dienstleistung zustande kommt, werden sie gelöscht, es sei denn, Sie wünschen eine weitere Speicherung ggf. auf einer Warteliste (siehe Punkt 6.). Wir geben sie nicht extern weiter.

## 1. Kontaktdaten Anfragende/r

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail (falls vorhanden):

Rolle:

Ich suche die Dienstleistung für mich selbst

Geb.-Datum:

---

Ich suche die Dienstleistung für eine/n Angehörige/n

Name, Vorname, Geb.-Datum:

---

---

Ich suche die Dienstleistung für eine/n Bekannte/n

Name, Vorname, Geb.-Datum:

---

---

Ich suche die Dienstleistung in amtlicher o. beratender Funktion, ggf.

Dienststelle/ Beratungsstelle:

---

---

## 2. Angebots-Bereiche

Häusliche Kranken- und Altenpflege

in  Kessenich  Dottendorf  Friesdorf

Hauswirtschaftliche Betreuung

in  Doppelsdorf  Eendenich

## 3. Welcher konkrete Bedarf besteht?

In der Häuslichen Kranken- und Altenpflege (z.B. Körperpflege, Kompressions-Strümpfe an-/ausziehen, Dekubitus-Versorgung etc.):

---

---

---

In der Hauswirtschaftlichen Betreuung

Bereitstellung der Mahlzeiten

Hilfe beim essen

Reinigung der Wohnung

Gespräche und soziale Betreuung

Einkaufs-Assistenz

Sonstiges:

---

---

#### **4. Zu welcher Zeit?**

Frühkorridor (6.15 - 8 Uhr)

Morgenkorridor ( 8 – 10 Uhr)

Tages- und Abenddienste bis 22 Uhr

**Bitte beachten: Nachts nur Rufbereitschaft für Notfälle!**

#### **5. Ist eine Parkmöglichkeit für die Einsatz-PKW in der Nähe der Wohnung/ des Hauses vorhanden?**

Ja. Wo?

---

---

---

Nein. Nur mit ÖPNV erreichbar mit  Bus,  Tram,  U-/S-Bahn bis Station

---

## **6. Warteliste**

Auch falls keine Dienstleistung zustande kommt, wünsche ich eine Speicherung meiner o.g. Angaben auf der Warteliste bis auf Widerruf.