Führungsprozesse	Kundenmanagement	Helfende Elfen Haushaltshilfe 06477 911 72 51 www.helfendeelfen.com

Erfassungsbogen Klienten Anfrage

Anrede: _____

Name: _____ Datum: _____

Vorname: _____ VN: _____

Geburtsdatum: _____ Kasse: _____

Anschrift: _____ PG: _____

Rufnummer: _____

E-Mail: _____@_____

Aufnahme Situation: (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation so genau wie möglich)
Beispiel: Herr Mustermann ist nicht mehr in der Lage seinen Haushalt zu führen, und hat Pflegegrad 3)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Unterschrift des Antragstellers/in

Senden Sie uns das Unterschriebene Dokument Postalisch oder per Email als Anhang unter info@helfendeelfen.com zurück.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter

06477 911 72 51 zur Verfügung.