

**Aufnahmebogen für Selbstzahler**

Privatversicherte und Privatpersonen

Angaben zur Person und Einsatzort:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnung: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontaktperson/Vertreter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei pflegebedürftigen Privatversicherten ggf. angeben:

Pflegegrad (PG): \_\_\_\_\_ PG besteht seit: \_\_\_\_\_

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

Die Eifeler Seniorenhilfe berechnet für die beanspruchten Leistungen 36,50€ pro Zeitstunde zuzüglich einer Hausbesuchspauschale von 7,45€ je Anfahrt. Die Abrechnung erfolgt Monatlich über eine Rechnung. Der Rechnungsbetrag ist wie auf der Rechnung ausgewiesen zu entrichten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift