

Auftragsbogen / Kundenauftrag

Digital ausfüllbar - anschließend speichern oder ausdrucken

1. Auftragsdaten

Auftragsdatum

Kunden-/Vorgangsnummer (optional)

2. Kundendaten

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Ansprechpartner / Angehörige (optional)

Telefon Ansprechpartner

3. Abrechnung / Kostenträger

☐ Privatrechnung / Selbstzahler

☐ Pflegekasse

☐ Krankenkasse

☐ Entlastungsbetrag nach § 45b SGB XI

☐ Haushaltshilfe nach § 38 SGB V

☐ Haushaltshilfe bei Schwangerschaft/Entbindung nach § 24h SGB V

Pflegegrad (falls vorhanden)

Kasse / Versicherung

Versichertennummer

4. Gewünschte Leistungen

☐ Alltagsbegleitung / Betreuung

☐ Haushaltshilfe

☐ Einkaufen / Besorgungen

☐ Begleitung zu Terminen / Arzt

☐ Reinigung im Haushalt

☐ Fensterreinigung

☐ Ferienwohnung / Objektbetreuung

☐ Sonstige Leistung

Sonstige Leistung / kurze Beschreibung

5. Termin / Einsatz

Gewünschtes Startdatum

Uhrzeit / Zeitfenster

Voraussichtliche Dauer

☐ Einmalig

☐ Wöchentlich

☐ 14-tägig

☐ Nach Vereinbarung

Auftragsbogen - Details & Bestätigung Digital ausfüllbar - anschließend speichern oder ausdrucken

6. Auftragsbeschreibung / Besonderheiten

Bitte beschreiben Sie möglichst konkret, wobei Unterstützung benötigt wird:

7. Wichtige Hinweise zum Einsatz

☐ Haustiere im Haushalt

☐ Schlüsselübergabe erforderlich

☐ Material vor Ort

Zugang / Klingel / Etage / Parkplatz / sonstige Hinweise

8. Abrechnungshinweise

Bei Leistungen über Pflege- oder Krankenkassen erfolgt die Abrechnung nur im Rahmen der jeweiligen Bewilligung, gesetzlichen Voraussetzungen und vereinbarten Abrechnungsgrundlage. Nicht übernommene Leistungen können - nach vorheriger Vereinbarung - privat berechnet werden.

☐ Bewilligung / Kostenzusage liegt vor (falls erforderlich)

9. Bestätigung

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben richtig sind. Die konkrete Durchführung, Vergütung und Abrechnung richten sich nach der individuellen Vereinbarung mit Haushelfer Plauen. Dieser Auftragsbogen ersetzt keine notwendige Bewilligung durch einen Kostenträger.

Ort / Datum

Name des Auftraggebers (eingetippt)

Unterschrift Auftraggeber (bei Ausdruck)

Unterschrift Haushelfer Plauen (bei Ausdruck)

10. Interner Bereich Haushelfer Plauen

Mitarbeiter/in

Einsatz bestätigt am

Status

Interne Notiz