

Betreutenerfassungsbogen

Persönliche Daten / Kontaktdaten

Vorname			Name		
Geburtsdatum			Geburtsname		
Geburtsort			Geburtsnation		
Sozialversicherungsnummer					
Steuer-ID					
BA-Kundennummer			BG Nummer		
Telefon			Mobiltelefon		
Familienstand					
seit					

Meldeadresse			<input type="checkbox"/> Obdachlos		
Ort			Straße		
ab			bis		
Bei Einrichtungen zusätzlich Name der Einrichtung					
Miet- / Heimvertrag vorhanden			<input type="checkbox"/> Kopie	<input type="checkbox"/> Original	

Arbeitgeber

Name					
Arbeitsvertrag vorhanden			<input type="checkbox"/> Kopie	<input type="checkbox"/> Original	

Krankenkasse / Pflegeversicherung

Name					
Versicherungsnummer					
Versicherungsart	<input type="checkbox"/> pflichtversichert	<input type="checkbox"/> familienversichert	<input type="checkbox"/> freiwillig		
Pflegegrad	Bescheid vorhanden		<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie	
seit					
Hausarzt					

Rentenversicherungsträger

Name					
Versicherungsnummer					

