

## Betreutenerfassungsbogen

### Persönliche Daten / Kontaktdaten

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

<b>Meldeadresse</b>				<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							

