



## Erstkontakt

Aufgenommen von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

<b>Anrufer:</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____	Tel.: _____ Fax: _____ Handy: _____ Mail: _____
Bezug zum Kunden: _____	

<b>Kunde:</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____	Geb. Datum: _____ Tel.: _____ Wohnadresse: _____ _____
derzeitiger Aufenthalt: _____	

**Anfrage für:** Pflege  WH  Betr. Wohnen  Warteliste  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Einstufung:**  Pflegegrad: \_\_\_\_\_ liegt vor seit: \_\_\_\_\_ beantragt am: \_\_\_\_\_  
 Hilfebedarfsgruppe: \_\_\_\_\_ liegt vor seit: \_\_\_\_\_ In Bearbeitung seit: \_\_\_\_\_

Diesbezgl. Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Betreuer:**  Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

**Wohnsituation:**

**Diagnosen/ICD 10:**

**Hilfebedarf/ Unterstützungsleistungen:**

**Fachärztliche Einschätzung:**

**Anbindung an psychiatrische Ambulanz in:**  
**Fachärzte Psychiatrie:**

**Private Haftpflichtversicherung:**

**Sonstiges:**



Ich willige der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner o.g. personenbezogenen Daten zum Zwecke der vorvertraglichen und vertraglichen Maßnahmen durch die „Haus des Lebens gGmbH“ bis auf Widerruf ein. Widerrufe können jederzeit erfolgen unter [info@hdl-herborn.de](mailto:info@hdl-herborn.de). Weitere Details zur Datenverarbeitung entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unter [www.hdl-herborn.de](http://www.hdl-herborn.de) .

---

Datum, Unterschrift

Mir ist wichtig dass:

I

Ich brauche Folgendes:

Kontaktdaten:

DGD Haus des Lebens

Kaiserstr.25

35745 Herborn

Einrichtungsleitung: Frau Elvira Seitz

Telefon: 02772-5716587

Mail: [e.seitz@hausdeslebens.de](mailto:e.seitz@hausdeslebens.de)

HP: [www.hausdeslebens.de](http://www.hausdeslebens.de)